

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-02-008896-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004120
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вул.Комарова,буд.2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 — ЛОТ №2 - Розчини для інфузій: Глюкоза (Glucose) або еквівалент, Глюкоза (Glucose) або еквівалент, Глюкоза (Glucose) або еквівалент, Калія хлорид (Potassium chloride) або еквівалент, Маніт (Mannitol) або еквівалент, Натрію гідрокарбонат (Sodium bicarbonate) або еквівалент, Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент, Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент, Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент, Рінгера розчин (Ringer's solution) або еквівалент, Сода - Буфер (Sodium bicarbonate) або еквівалент

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Глюкоза (Glucose) або еквівалент	ДК 021:2015:33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose	96 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова,2	до 20 грудня 2020

Глюкоза (Glucose) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose	1440 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Глюкоза (Glucose) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose	720 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Калія хлорид (Potassium chloride) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Potassium chloride	800 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Маніт (Mannitol) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Mannitol	48 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Натрію гідрокарбонат (Sodium bicarbonate) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium bicarbonate	48 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2700 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2500 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Натрію хлорид (Sodium chloride) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	720 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Рінгера розчин (Electrolytes) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes	960 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020
Сода - Буфер (Sodium bicarbonate) або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium bicarbonate	400 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів на термін 30 календарних днів включно, згідно накладних	Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

134 262,52 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1612349.11 UAH