

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-30-004778-с

Найменування замовника:	КНП "Вовчанська ЦРЛ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02002990
Місцезнаходження замовника:	62504, Україна, Харківська область, Вовчанський р-н, м. Вовчанськ, вул. 1 Травня, 1-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські препарати
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 1 — Медичні розчини

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
Метронідазол ін'єкції: 500 мг по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Metronidazole	50 упаковка	62504, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул Шевченко 28	до 31 грудня 2020
Левофлоксацин ін'єкції: 5 мг/мл по 100мл	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	500 упаковка	62504, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул Шевченко 28	до 31 грудня 2020

Офлоксацин ін'єкції: 2 мг/мл або 200 мг/100мл по 100мл	ДК 021:2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Ofloxacin	50 упаковка	62504, Україна, Харківська область, Вовчанськ, вул.Шевченко,28	до 31 грудня 2020
Гекодез 6 % по 200мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Hydroxyethylstarch	50 упаковка	62504, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул Шевченко 28	до 31 грудня 2020
Сода буфер 42 мг\мл по 200мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium bicarbonate	10 флакон	62504, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул Шевченко 28	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	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:**

51 485,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		93587 UAH