

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-01-19-002493-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №3" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003540
Місцезнаходження замовника:	61020, Україна, Харківська область, м. Харків, ПРОСПЕКТ НОВО-БАВАРСЬКИЙ, 90
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медикаменти
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 1 — Антибактеріальні препарати

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
Грандазол розчин для інфузій 5мл/2,5 мл по 200 мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin and ornidazole	50 флакон	61020, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Ново-Баварський,90	до 31 грудня 2021
Лефлоцин розчин для інфузій 5мг/мл по 100мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin АТХ: J01MA12	150 флакон	61020, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Ново-Баварський,90	до 31 грудня 2021

Цефепім порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000мг у флаконах №1	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefepime АТХ: J01DE01	150 флакон	61020, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Ново-Баварський,90	до 31 грудня 2021
---	---	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	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:

39 772,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		100000 UAH
Місцевий бюджет		40 UAH