

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-03-10-003214-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02010184
Місцезнаходження замовника:	61176, Україна, Харківська область, Харків, ШОСЕ САЛТІВСЬКЕ, будинок 266, корпус В
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція (Лот №1- лікарські засоби, Лот №2 -розчини, Лот №3 -антибактеріальні засоби)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 3 — Лот №3 -антибактеріальні засоби

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
Аміцил	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amikacin	120 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
Амоксил - К	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: amoxicillin and beta-lactamase inhibitor	600 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021

Ванкоміцин	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Vancomycin	500 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
ГЕРПЕВІР	ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Aciclovir	1 упак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
ІНЕМПЛЮС	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Imipenem and cilastatin	300 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
ЛЕВОФЛОКСАЦИН	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	6500 упак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
ЛІНЕЗОЛІДИН	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Linezolid	200 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
МЕПЕНАМ	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Meropenem	400 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
Метронідазол	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Metronidazole	2600 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
МОКСИФЛОКСАЦИН	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Moxifloxacin	50 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021

Цефепім	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefepime	100 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
Цефтазидим	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cef tazidime	1500 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
цефтриаксон	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone	9000 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021
ФЛУКОНАЗОЛ	ДК 021:2015: 33651200-0 — Противіробкові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole	500 флак.	61176, Україна, Харківська область, Харків, шосе Салтівське, 266, корп. В	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Відповідно до видаткових 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 "ТОМАШ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 136 031,60 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	3669500 UAH