

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-07-003808-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП Сумської обласної ради "Сумський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	23824057
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, пров. Громадянський, 4а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція (Аскорбінова кислота (Ascorbic acid), Дифенгідраміну гідрохлорид (Diphenhydramine), Каптоприл + діуретик (Captopril and diuretics), Натрію аденозинтрифосфат (Adenosine), Настойка валеріани (Valerianae radix), Платифілін (Platyphylline), Метамізолу натрію + фенпіверинію броміду + пітофенону гідрохлориду (Pitofenone and analgesics), Трифлуоперазин (Trifluoperazine), Хлоропіраміну гідрохлорид (Chloropyramine), Цефтріаксон (Цефтріаксон)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Аскорбінова кислота (Ascorbic acid) 50 мг/мл 2 мл	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни МНН: Ascorbic acid (vit C)	1000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Дифенгідраміну гідрохлорид (Diphenhydramine) 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Diphenhydramine	3000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021

Каптоприл + діуретик (Captopril and diuretics) в 1 табл.: каптоприлу 50 мг, гідрохлоротіазиду 25 м (таблетки)г	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Captopril and diuretics	3000 шт	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Натрію аденозинтрифосфат (Adenosine) 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Adenosine	2000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Настойка валеріани (Valerianae radix) 25 мл	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Valerianae radix	400 флакон	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Платифілін (Platyphylline) 2 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Platyphylline	2500 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Метамізолу натрію + фенпіверинію броміду + пітофенону гідрохлориду (Pitofenone and analgesics) в 1 мл :метамізолу натрію 500 мг; фенпіверинію броміду 0,02 мг; пітофенону гідрохлориду 2 мг по 5 мл	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Pitofenone and analgesics	2000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Трифлуоперазин (Trifluoperazine) 2 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33661600-7 — Психоаналептичні засоби МНН: Trifluoperazine	2000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
Хлоропіраміну гідрохлорид (Chloropyramine) 20 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Chloropyramine	1000 Ампула	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021

Цефтріаксон (Цефтріаксон) 1000 мг	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone	50 флакон	40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31	до 17 грудня 2021
---	--	-----------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	3	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВЕНТУСФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

88 140,35 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти від ліцензійної діяльності	130780.59 UAH