

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2021-06-04-009589-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ (КНП "ЧЛ" ЧМР)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982212
Місцезнаходження замовника:	68004, Україна, Одеська область, м Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«Код ДК 021:2015 - 33600000-6 — Фармацевтична продукція (Індіраб, вакцина антирабічна очищена, інактивована (Rabies, inactivated, whole virus); анатоксин правцевий (Tetanus toxoid); імуноглобулін антирабічний (кінський) (Rabies immunoglobulin))»
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
ІНДІРАБ ВАКЦИНА АНТИРАБІЧНА ОЧИЩЕНА, ІНАКТИВОВАНА ліофілізований порошок для розчину для ін'єкцій не менше 2,5 МО/доза та розчинник; 1 флакон з ліофілізованим порошком та 1 ампула з розчинником по 0,5 мл (натрію хлориду розчин для ін'єкцій 0,3 %)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Rabies, inactivated, whole virus	300 од	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул.Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2021

Анатоксин правцевий суспензія для ін'єкцій по 1 мл (2 дози)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tetanus toxoid	110 од	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул.Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2021
ІМУНОГЛОБУЛІН АНТИРАБІЧНИЙ (КІНСЬКИЙ) розчин для ін'єкцій, не менше 150 МО/мл, 1 ампула з імуноглобуліном антирабічним (3 мл) у комплекті з 1 ампулою з імуноглобуліном антирабічним розведеним 1:100 (1 мл), по 5 комплектів у пачці, або 1 ампула з імуноглобуліном антирабічним (5 мл) у комплекті з 1 ампулою з імуноглобуліном антирабічним розведеним 1:100 (1 мл)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rabies immunoglobulin	50 мл	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул.Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата Покупцем за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.2 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Покупця, та по мірі надходження фінансування (у разі відсутності коштів у Покупця, термін сплати може змінюватися). Категорія замовника: підприємство зазначене у пункті 3 частини 1 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі» № 922-VIII в редакції від 19.04.2020 року. Вид закупівлі - ПЕРЕГОВОРНА ПРОЦЕДУРА, відповідно до пункт 1 частини 2 статті 40 Закону «Про публічні закупівлі» від 25.12.2015 року № 922-VIII (зі змінами) (далі - Закон). «Якщо було двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом. При цьому предмет закупівлі, його технічні та якісні характеристики, а також вимоги до учасника процедури закупівлі не повинні відрізнятися від вимог, що були визначені замовником у тендерній документації» Закупівля за наявною потребою.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ-2	209600 UAH

Інформація про учасника (учасників):

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
ТОВ "Валанж-Фарм"	37090770	61098, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Барикадна, 53 057-761-11-35; 057-376-73-89	154 966.60 УАН з ПДВ

Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 40 Закону України “Про публічні закупівлі”

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі з посиланням на експертні, нормативні, технічні та інші документи, що підтверджують наявність умов застосування переговорної процедури закупівлі

Замовником Коштомальним некомерційним підприємством «Чорноморська лікарня» Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області було двічі відмінено процедуру відкритих торгів, через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної Законом України «Про публічні закупівлі». При цьому предмет закупівлі, його технічні та якісні характеристики, а також вимоги до учасника процедури закупівлі не відрізняються від вимог, що були визначені замовником у тендерній документації 1. ЗВІТ про результати проведення процедури закупівлі UA-2021-04-15-008551-b; 2. ЗВІТ про результати проведення процедури закупівлі UA-2021-05-05-003104-c