

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-09-011780-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 4 ім. І.К. Мацука"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990654
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	87502, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, вул. ПАШКОВСЬКОГО, буд. 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби (код ДК 33600000-6 Фармацевтична продукція)
<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
Аритміл р-н д/ін 50мг/мл 3мл №5.	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Amiodarone	10 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Аміназін р-н д/ін 2,5% амп 2мл №10	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Chlorpromazine	20 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Анальгін 50% р-н д/ін амп. 2мл № 10	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium	500 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021

атропіну сульфат 1мг/мл амп.1мл №10	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Atropine	20 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Діклофенак р-н д/ін. 2.5 % амп. 3 мл №10	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Diclofenac	50 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
омепразол ліоф.д/р-ну д/інф 40мг №1	ДК 021:2015: 33614000-7 — Протидіарейні засоби, засоби для лікування шлунково-кишкових запалень / інфекцій МНН: Omeprazole	500 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Мезим форте 10000 ОД табл.кишк.розч. №20	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково- кишкового тракту МНН: Multienzymes (lipase, protease etc.)	30 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Новокаїн р-н д/ін амп 5мл №10	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Procaine	100 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
панкреатин 8000 ОД табл №50	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково- кишкового тракту МНН: Multienzymes (lipase, protease etc.)	50 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
Еуфіллін 2% р-н д/ін амп 5,0 №10	ДК 021:2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Theophylline	200 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021
но-х-ша р-н д/ін 20мг/мл амп 2мл №5	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Drotaverine	100 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Мариуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться після поставки товару шляхом перерахування на розрахунковий рахунок Постачальника коштів протягом 30 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюватиметься протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	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 "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

63 974,70 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	80000 UAH