

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-06-10-010845-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївська центральна районна лікарня Миколаївської районної ради»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998271
Місцезнаходження замовника:	54107, Україна, Миколаївська область, Миколаївський р-н, с. Степове, вул. Нова, 1-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33600000-6 «Фармацевтична продукція» (АНАЛЬГІН (Metamizole sodium), ЦЕФТРИАКСОН (Ceftriaxone), ЕУФІЛІН (Theophylline), МАГНІЮ СУЛЬФАТ (Magnesium sulfate), ІНФУЛГАН (Paracetamol), РЕОСОРБІЛАКТ® (Electrolytes in combination with other drugs), КАЛІЮ ХЛОРИД (Potassium chloride), ТИВОРТИН® (Arginine hydrochloride), ТИВОРЕЛЬ (Comb drug) або еквівалент
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
АНАЛЬГІН (Metamizole sodium) розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, по 2 мл в ампулі №10, або еквівалент	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium	200 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021

ЦЕФТРИАКСОН (Ceftriaxone) порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 г №10, або еквівалент	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftriaxone	500 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
ЕУФІЛІН (Theophylline) розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №10, або еквівалент	ДК 021:2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Theophylline	50 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
МАГНІЮ СУЛЬФАТ (Magnesium sulfate) розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 5 мл в ампулі №10, або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Magnesium sulfate	10 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
ІНФУЛГАН (Paracetamol) розчин для інфузій 10 мг/мл, по 100 мл в пляшці; по 1 пляшці в пачці з картону, або еквівалент	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини МНН: Paracetamol	1000 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
РЕОСОРБІЛАКТ® (Electrolytes in combination with other drugs) розчин для інфузій по 200 мл у пляшках скляних, або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	720 флакон	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
КАЛІЮ ХЛОРИД (Potassium chloride) концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл у флаконах, або еквівалент	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Potassium chloride	100 флакон	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021

Тівортін (Arginine hydrochloride) розчин для інфузій 42мг/мл, по 100 мл у пляшці № 1 у пачці, або еквівалент	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Arginine hydrochloride	500 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021
Тіворель (Comb drug), розчин 100 мл у пляшці № 1 у пачці, або еквівалент	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Comb drug	200 упаковка	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Банківські	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:

348 100,20 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти від НСЗУ	353254.07 УАН