

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-07-000760-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994497
Місцезнаходження замовника:	07400, Україна, Київська область, Бровари, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби згідно Національного переліку за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція). Лот 1 - Протибактеріальні засоби для системного застосування за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція). Лот 2 - Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція). Лот 3 - Протигіпертонічні засоби за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція). Лот 4 - Кровозамінники та перфузійні розчини за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція). Лот 5 - Медичні розчини за кодом CPV за ДК 021:2015:33600000-6 (Фармацевтична продукція).
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 5 — Лот 5 - Медичні розчини за кодом CPV за 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
---	--	---	--	---

Метронідазол, розчин д/інф 5 мг/мл по 100 мл у пляшках №1 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування INN: Metronidazole	8000 пляш	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Амікацид, р-н д/ін.. 250 мг/мл 4 мл у флаконах №10	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування INN: Amikacin	50 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Амікацид, р-н д/ін.. 250 мг/мл 2 мл у флаконах №10	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування INN: Amikacin	50 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Атракуріум, розчин д/ін., 10 мг/мл по 5 мл у флаконах № 5 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби INN: Atracurium	300 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Атракуріум, р-н д/ін. 10 мг/мл фл. 2,5 мл № 5	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби INN: Atracurium	500 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Рефордез, розчин д/інф. 6 % по 200 мл у пляш. №1 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини INN: Hydroxyethylstarch	960 пляш	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Глюкоза, розчин д/інф 50 мг/мл по 200 мл у пляшках №1 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини INN: Glucose	2000 пляш	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Натрію хлорид, розчин д/інф. 9 мг/мл пляшка 100 мл №1 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини INN: Sodium chloride	50000 пляш	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
Пропофол, емульсія д/інф., 10 мг/мл по 20 мл у пляшках № 5(або еквівалент)	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби INN: Propofol	700 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021

Пропофол, емульсія д/інф, 10 мг/мл по 50 мл у пляшках № 1(або еквівалент)	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби INN: Propofol	1000 упак.	07400, Україна, Київська область, Бровари, Шевченка, 14	до 31 грудня 2021
---	--	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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 "ТОРГОВИЙ ДІМ "НОВОФАРМ-БІОСИНТЕЗ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 127 440,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	12863516.71 UAH