

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-12-001412-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІІ РІВНЯ ІМ. З.С.КЛИМЕНКО" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983772
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя, буд. 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція: анестетичні, анальгетичні, протівірусні та протибактеріальні засоби
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
Amikacin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amikacin	500 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Acetylsalicylic acid	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Acetylsalicylic acid	10 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Aciclovir	ДК 021:2015: 33651400-2 — Протівірусні засоби для системного застосування МНН: Aciclovir	50 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021

Vancomycin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Vancomycin	20 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Vancomycin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Vancomycin	20 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Comb drug	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Comb drug	10 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Paracetamol	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	50 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Levofloxacin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	60 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Lidocaine	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Lidocaine	4600 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Lidocaine	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Lidocaine	2 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Bupivacaine	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Bupivacaine	750 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Meropenem	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Meropenem	100 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Meropenem	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Meropenem	20 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021

Nalbuphine	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Nalbuphine	600 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Ornidazole	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ornidazole	100 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Ofloxacin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ofloxacin	4000 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Paracetamol	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	100 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Paracetamol	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	240 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Propofol	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Propofol	2500 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Thiopental	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Thiopental	360 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Comb drug	ДК 021:2015: 33651300-1 — Протимікобактеріальні засоби МНН: Comb drug	12 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Fluconazole	ДК 021:2015: 33651200-0 — Противірикові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole	100 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Fluconazole	ДК 021:2015: 33651200-0 — Противірикові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole	1200 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021

Cefazolin	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefazolin	3550 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Cefepime	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefepime	10 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Ceftazidime	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftazidime	240 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021
Ceftriaxone	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone	2200 одиниця	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя,1	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються у безготівковій формі по факту поставки, з відстрочкою платежу до 30 банківських днів, по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника на відповідні цілі.	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 "АВЕНТУСФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

451 882,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	967753 УАН