

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-08-03-005545-b

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 39089416 |
| Місцезнаходження замовника: | 16700, Україна, Чернігівська область, Ічня, Ковалівка 6 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські 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 |
|---|---|---|--|---|
| Анальгін розчин д/ін'єкц. 500 мг/мл 2 мл амп. №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metamizole sodium | 15 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Барбовал кр. орал. 25мл №1 | ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Barbiturates in combination with other drugs | 10 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Гентаміцину сульфат 4% 2мл №10 амп. | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Gentamicin | 1 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |

| | | | | |
|--|---|-----------|--|-------------------|
| Дексаметазон розчин д/ін'єкц. 4 мг/мл амп.1 мл №5 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Dexamethasone | 20 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Диклофенак 25мг/мл по 3мл в амп. №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diclofenac | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Димедрол розчин д/ін'єкц. 10мг/мл амп. 1 мл №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diphenhydramine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Дротаверин розчин д/ін'єкц. 20 мг/мл амп. 2 мл №5 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Drotaverine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Магнію сульфат розчин д/ін'єкц. 25% амп. 5 мл №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Метоклопраміду гідрохлорид розчин д/ін'єкц. 0,5% амп. 2 мл №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metoclopramide | 5 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Натрію хлорид розчин д/інфузій 0,9% 200 мл | ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride | 20 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Платифілін розчин ін'єкц. 2мг/мл амп. 1 мл №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Platyphylline | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Папаверин розчин д/ін'єкцій 20мг/мл амп. 2 мл №10 | ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Papaverine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Флуконазол розчин д/інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл у флак. | ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Fluconazole | 1 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | 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:**

3 085,82 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|-------------|-------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Кошти НСЗУ | 4410 UAH |