

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-08-20-011340-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998503
Місцезнаходження замовника:	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, село Олександрівка (Олександрівська с/р), ПЛ. ЦЕНТРАЛЬНА, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Лот № 1 – КАРБАМАЗЕПІН, таблетки (жувальні, з поділкою) по 200 мг №50 (Carbamazepine), ДИФЕНІН®, таблетки по 117 мг №10 (Phenytoin), ЕНКОРАТ ХРОНО, таблетки, вкриті оболонкою, кишковорозчинні по 200 мг №30 (Valproic acid), ЛАНІСТОР, таблетки по 50 мг №60 (Lamotrigine), ЛЕВОФЛОКСАЦИН, ін'єкції по 5 мг/мл по 100мл №1 (Levofloxacin), ДЕКСАМЕТАЗОН, ін'єкції по 4 мг/мл по 1 мл в ампулах (у вигляді динатрієвої солі фосфату) №5 (Dexamethasone), МОДИТЕН ДЕПО, ін'єкції: 25 мг (деканоат або енантат) по 1 мл в ампулах №5 (Fluphenazine), ГАЛОПРИЛ, ін'єкції 5 мг по 1 мл в ампулах №10 (Haloperidol), ЕРІДОН®, тверда пероральна лікарська форма 2 мг №30 (Risperidone), АЗАПІН, тверда пероральна лікарська форма 100 мг №50 (Clozapine), АМІТРИПТІЛІН, таблетки 25 мг(гідрохлорид) №50 (Amitriptyline), ФЛУОКСЕТИН, тверда пероральна лікарська форма 20 мг (у вигляді гідрохлориду) №30 (Fluoxetine), ГЛЮТАЛІТ, тверда пероральна лікарська форма: 300 мг №20 (Lithium), АНАФРАНІЛ®, тверда пероральна лікарська форма 25 мг (гідрохлорид) №30 (Clomipramine), АТРОПІН-ДАРНИЦЯ®, ін'єкції: 1 мг (сульфат) в ампулах по 1 мл №10 (Atropine), ВОДА ДЛЯ ІН'ЄКЦІЙ, розчин для ін'єкцій: 5 мл в ампулах №10 (Aqua pro injectioni), ГЕПАРИН-ІНДАР, ін'єкції 5000 МО/мл по 5мл №1 (Heparin), ГІДРОКОРТИЗОН РОМФАРМ, порошок для розчину для ін'єкцій 100 мг у флаконі №1 (Hydrocortisone), ГЕКОВЕН, розчин для інфузій 6 % (60 мг/мл) по 200мл №1 (Hydroxyethylstarch), ДИГОКСИН, ін'єкції 0,25 мг/мл по 1 мл в ампулах №10 (Digoxin), ДОФАМІН-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 40 мг/мл (гідрохлорид) по 5 мл в ампулах №10 (Dopamine), НОХШАВЕРІН “ОЗ”, ін'єкції 20 мг/мл по 2 мл в ампулах №5 (Drotaverine), АДРЕНАЛІН-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 1 мг (у вигляді гідрохлориду та гідротартрату) по 1 мл в ампулах, що відповідає 1,82 мг адреналіну тартрату в 1 мл №10 (Epinephrine), ФАРМАСУЛІН® Н НР, ін'єкції 100 МО/мл по 10 мл у флаконі №1 (Insulin (human)), РОЗЧИН РІНГЕР- ЛАКТАТНИЙ, розчин для інфузій 200 мл №1 (Comb drug), ЛІДОКАЇН-ЗДОРОВ'Я, ін'єкції 20 мг (гідрохлорид)/мл по 2 мл №10 (Lidocaine), МАГНІУ СУЛЬФАТ, ін'єкції 250 мг/мл по 5 мл №10 (Magnesium sulfate), МАНІТ, розчин для інфузій 15% по 200 мл у пляшках №1 (Mannitol), НАЛОКСОН-ЗН, ін'єкції 400 мкг (гідрохлорид) по 1 мл в ампулах №10 (Naloxone), НАТРІЮ ГІДРОКАРБОНАТ, ін'єкції 4 % по 100 мл №1 (Sodium bicarbonate), НАТРІЮ ТІОСУЛЬФАТ-БІОЛОК, ін'єкції 300 мг/мл по 5 мл в ампулах №10 (Thiosulfate), НАТРІЮ ХЛОРИД, розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл в пляшках (Sodium chloride), ОМЕПРАЗОЛ, порошок для приготування розчину для ін'єкцій 40 мг в флаконах №1 (Omeprazole), ОНДАНСЕТРОН, ін'єкції 2 мг/мл по 2 мл в ампулах (у вигляді гідрохлориду) №5 (Ondansetron), ІНФУЛГАН, розчин для інфузій 10 мг/мл по 20 мл №1 (Paracetamol), САЛЬБУТАМОЛ, інгаляція (аерозоль) сальбутамол 100 мкг як сульфат (1 доза) по 200 доз №1 (Salbutamol), ЕУФІЛІН, ін'єкції 2% в ампулах по 5 мл (20 мг/1мл) №10 (Theophylline), ГЕМОТРАН®, ін'єкції 100 мг/мл по 5 мл в ампулах №5 (Tranexamic acid), ФУРОСЕМІД-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 10 мг/мл по 2 мл в ампулах №10 (Furosemide), ХЛОРГЕКСИДИН-ЗДОРОВ'Я, розчин 0,05% (біглюконат) по 50 мл №1 (Chlorhexidine), ЦЕФТРИАКСОН, порошок для приготування розчину для ін'єкцій по 1 г у флаконах №10 (Ceftriaxone), ПРЕДНІЗОЛОН-ДАРНИЦЯ, розчину для ін'єкцій 30 мг/мл по 1 мл в ампулі №3 (Prednisolone), АМІНАЗІН, розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2 мл в ампулах №10 (Chlorpromazine), ДИМЕДРОЛ, розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10 (Diphenhydramine), СУЛЬФОКАМФОКАЇН-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 2 мл в ампулі №10 (Sulfocamphocain), ПАРАЦЕТАМОЛ, таблетки по 200 мг №10 (Paracetamol), АБИФЛОКС®, таблетки, вкриті оболонкою, по 500 мг №10 (Levofloxacin), АЗИТРОМІЦИН ЄВРО, таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 500 мг №3 (Azithromycin), ТРИСОЛЬ, Розчин для інфузій по 200 мл у пляшках (Electrolytes in combination with other drugs), БЕНЗИЛБЕНЗОАТ, Крем 250 мг/г по 40 г у тубі №1 (Benzyl benzoate), ТРИФТАЗИН-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій 2 мг/мл по 1 мл в ампулі №10 (Trifluoperazine) Лот № 2 – ЦИКЛОДОЛ, таблетки, 0,002г №40 (Trihexyphenidyl) Лот № 3 – СИБАЗОН, ампули, 5мг/мл 2 мл № 10 (Diazepam), СИБАЗОН, таблетки, 0,005г №20 (Diazepam), ФЕНАЗЕПАМ, таблетки 0,001г № 50 (Phenazepam)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 3 — Лот № 3 - СИБАЗОН, ампули, 5мг/мл 2 мл № 10 (Diazepam),

СИБАЗОН, таблетки, 0,005г №20 (Diazepam), ФЕНАЗЕПАМ, таблетки 0,001г № 50 (Phenazepam)

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
СИБАЗОН, ампули, 5мг/мл 2 мл № 10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	60 упаковка	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1	до 31 грудня 2021
СИБАЗОН, таблетки, 0,005г №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	30 упаковка	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1	до 31 грудня 2021
ФЕНАЗЕПАМ, таблетки 0,001г № 50	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Phenazepam АТХ: N05BX	30 упаковка	67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)

Поставка товару	Умови оплати - згідно договору. Місцезнаходження Замовника: 67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1. Єдиним критерієм оцінки згідно даної процедури ВТ є ціна (питома вага критерію - 100%). Методика оцінки визначена в тендерній документації. Під час проведення процедури закупівлі усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції та складаються безпосередньо учасником, викладаються українською мовою (більш детально - в тендерній документації). Категорія замовника передбачена п. 3 ч. 4 ст. 2 Закону. Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 33600000-6 - Фармацевтична продукція (більш детально - відповідно до Додатку № 1 до Тендерної документації).	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

КП "ОДЕСФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

42 060,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Лот № 1 - 124124,14 грн., Лот № 2 - 21893,76 грн., Лот № 3 - 42180,00 грн.	124124.14 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		64073.76 UAH