

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів  
UA-2021-09-14-005031-с

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Обласний медичний центр серцево-судинних захворювань"ЗОР
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004870
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69005, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вулиця, Перемоги,78
<b>Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:</b>	Горбатова Наталія Олександрівна, +380617171807, nabr@ukr.net
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 код 33600000-6 Фармацевтична продукція (Electrolytes in combination with other drugs, Aqua pro injectioni, Potassium chloride)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
РЕОСОРБІЛАКТ 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	80 паков	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги 78	до 24 грудня 2021
ВОДА ДЛЯ ІН`ЄКЦІЙ розчинник для парентерального застосування, по 1000 мл у пляшках скляних (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Aqua pro injectioni	460 паков	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги 78	до 24 грудня 2021

КАЛІУ ХЛОРИД концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл, по 20 мл у флаконах скляних (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Potassium chloride	200 флакон	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги 78	до 24 грудня 2021
--	---	------------	--	----------------------

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом 30 календарних днів після поставки Товару на складське приміщення лікарняної аптеки КНП «ОМЦССЗ» ЗОР, у разі відсутності фінансування - після поставки Товару, по мірі надходження фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	100

**Очікувана вартість предмета закупівлі:** 40 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		40000 UAH

**Розмір мінімального кроку пониження ціни:** 400,00 UAH

**Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):** відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:** 30 вересня 2021 16:35

**Мова тендерної пропозиції:** українська

**Дата та час розкриття тендерних пропозицій:** 01 жовтня 2021 11:49 , після завершення електронного аукціону

**Дата та час проведення електронного аукціону:** 01 жовтня 2021 11:26

**Вид та умови надання забезпечення пропозицій учасників:** відсутні

**Розмір та умови надання  
забезпечення виконання договору  
про закупівлю:**

відсутні