

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-23-000527-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І.Пирогова Вінницької обласної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011031
Місцезнаходження замовника:	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК:021:2015 33600000-6 - Фармацевтична продукція(Юнорм(Ondansetron),Метронідазол(Metronidazole), Інфулган(Paracetamol),Sodium chloride(Натрію хлорид),Левфлоксин(Levofloxacin),Реосолбілакт(Electrolytes in combination with other drugs),Максідин(Moxifloxacin),Реосорбілакт(Electrolytes in combination with other drugs)Цефепім(Cefepime),Сангера(Tranexamic acid),Тивортін (Arginine hydrochloride))
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
Юнорм розчин для ін'єкцій 2,0 мг/мл по 2мл в ампулі №5(Ondansetron)	ДК 021:2015: 33611000-6 — Лікарські засоби для нормалізації кислотності МНН: Ondansetron	300 паков	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Метронідазол розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл(Metronidazole)	ДК 021:2015: 33651200-0 — Протигрибкові засоби для системного застосування МНН: Metronidazole	5000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021

Інфулган розчин для інфузій 10 мг/мл по 100 мл(Paracetamol)	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	2000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл(Sodium chloride)	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	20000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Лефлоцин розчин для інфузій 5 мг/мл по 150 мл(Levofloxacin)	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	1000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Реосорбілакт розчин для інфузій по 200 мл(Electrolytes in combination with other drugs)	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	1000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Максіцин концентрат для розчину для інфузій, 400 мг/20 мл, по 20 мл у флаконі; по 1 флакону в пачці з картону(Moxifloxacin)	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини МНН: Moxifloxacin	100 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Реосорбілакт розчин для інфузій по 400 мл(Electrolytes in combination with other drugs)	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	240 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Цефепім порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг у флаконі №1(Ceferime)	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceferime	2000 флакон	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
Сангера розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл в ампулі №5(Tranexamic acid)	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Tranexamic acid	600 паков	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021

Тівортін розчин для інфузій 42 мг/мл по 100 мл(Arginine hydrochloride)	ДК 021:2015: 33692400-1 — Перфузійні розчини МНН: Arginine hydrochloride	1000 доза	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2021
--	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Безготівковий розрахунок протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 241 791,31 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	власні кошти(кошти НСЗУ)	125887.42 UAH