

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-24-003014-с

Найменування замовника:	КНП "Білопільська міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007489
Місцезнаходження замовника:	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33600000-6 - Фармацевтична продукція: (Інфузійні розчини (12 найменувань): Sodium chloride - Натрію хлорид, Sodium chloride - Натрію хлорид, Sodium chloride - Натрію хлорид, Glucose — Глюкоза, Electrolytes - Електроліти, Electrolytes — Електроліти, Electrolytes — Електроліти, Electrolytes — Електроліти, Paracetamol — Парацетамол, Aminocaproic acid - Кислота амінокапронова, Levofloxacin — Левофлоксацин, Fluconazole -Флуконазол)
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
Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 200 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Sodium chloride	7000 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 100 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Sodium chloride	800 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022

Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 400 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Sodium chloride	400 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
Глюкоза р-н для інфузій 5% 200 мл	ДК 021:2015: 33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose	100 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
РІНГЕРА РОЗЧИН Розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Electrolytes	2000 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
РІНГЕРА РОЗЧИН Розчин для інфузій по 400 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Electrolytes	400 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
РІНГЕРА -ЛАКТАТ Розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Electrolytes	1000 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
РІНГЕРА -ЛАКТАТ Розчин для інфузій по 400 мл	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Electrolytes	300 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
Парацетамол Розчин для інфузій по 100 мл (1000 мг)	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	500 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
Кислота амінокапронова розчин для інфузій 50 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Aminocaproic acid	80 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
Левофлоксацин розчин для інфузій 5мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	500 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022

Флуконазол розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33651200-0 — Протигрибкові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole	100 флакон	41800, Україна, Сумська область, Білопільля, вул. Маяковського, 27	до 31 грудня 2022
---	---	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	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:

177 639,80 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	225000 UAH