

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-08-22-002806-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м.Вінниці"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484362
Місцезнаходження замовника:	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Фармацевтична продукція (Фармацевтична продукція) Аміак(Ammonia), Корвалол (Comb drug), Кордіамін (Nikethamide), Дексаметазон (Dexamthasone), Етамзілат (Etamsylate), Аміназін (Chlorpromerine), Атропін (Atropine), Диклофенак (Diclofenac), Димедрол (Diphenhydramine), Нормопрес (Sartopril and diuretics), Папаверин (Papaverine), Спазмалгон (Comb drug), Сальбутамол (Salbutamol), Фуросемід (Furosemide), Новирін (Inosine pranobex), Ібупрофен (Ibuprofen) (номенклатурна позиція предмету закупівлі Код ДК 021:2015 -33693000-4 Інші лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33661700-8 Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи, Код ДК 021:2015 - 33673000-8 Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів, Код ДК 021:2015 - 33675000-2 Антигістамінні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33621200-1-Кровоспинні засоби, Код ДК 021:2015 - 33610000-9 Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин, Код ДК 021:2015 - 33612000-3 Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту, Код ДК 021:2015 - 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні засоби, Код ДК 021:2015 - 33675000-2 Антигістамінні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33622200-8 Протигіпертонічні засоби, Код ДК 021:2015 - 33622100-7 Кардіологічні лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33661200-3 Анальгетичні засоби, Код ДК 021:2015 - 33693000-4 Інші лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33622300-9 Сечогінні засоби, Код ДК 021:2015 - 33651400-2 Протівірусні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні 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
Аміак 10% 40мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Ammonia	20 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022

Корвалол по 25 мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33661700-8 — Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Comb drug	30 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Кордіамін 250 мг/мл по 2,0 мл №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Nikethamide	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Дексаметазон 0,4% амп. 1,0 мл №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Dexamethasone	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Етамзілат 12,5% амп. 2,0 мл №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Etamsylate	8 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Аміназін 25 мг/мл амп. по 2,0 №10	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Chlorpromazine	3 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Атропін 1 мг/мл по 1 мл в амп. №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Atropine	3 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Диклофенак 2.5% по 3 мл № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Diclofenac	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Димедрол 10 мг/мл по 1 мл № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Diphenhydramine	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022

Нормопрес таб. № 20 (10x2) або еквівалент	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Captopril and diuretics	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Папаверин 20 мг/мл по 2 мл в амп. №10 ампул або еквівалент	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Papaverine	40 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Спазмалгон 5,0 мл амп. №5 або еквівалент	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Comb drug	8 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Сальбутамол 100 мкг/дозу по 200 доз у балонах № 1 або еквівалент	ДК 021:2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Salbutamol	10 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Фуросемід 10 мг/мл по 2 мл в ампулі № 10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33622300-9 — Сечогінні засоби МНН: Furosemide	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Новирин 500 мг таб. №40	ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Inosine pranobex	100 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Ібупрофен 200 мг №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Ibuprofen	50 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МОДЕРН-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

34 245,72 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету Вінницької міської територіальної громади	10000 UAH
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	25000 UAH