

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-11-07-003351-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕМЕРОВЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕМЕРОВЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38195551
Місцезнаходження замовника:	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лот 1 - Sodium chloride, Ammonia, Ibuprofen, Magnesium sulfate, Chlorhexidine, Iodine, Dexamethasone, Electrolytes in combination with other drugs, Furosemide, Menadione, Ethanol; Лот 2 - Valproic acid; Лот 3 - Tuberculin
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 1 — Лот 1 - Sodium chloride, Ammonia, Ibuprofen, Magnesium sulfate, Chlorhexidine, Iodine, Dexamethasone, Electrolytes in combination with other drugs, Furosemide, Menadione, Ethanol

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
Sodium chloride	ДК 021:2015:33692000-7 — Медичні розчини МНН: Sodium chloride	800 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022

Ammonia	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Ammonia	30 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Ibuprofen	ДК 021:2015: 33632000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	40 упаковка	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Magnesium sulfate	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium sulfate	500 ампула	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Chlorhexidine	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Chlorhexidine	100 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Iodine	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Iodine	60 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Dexamethasone	ДК 021:2015: 33642000-2 — Гормональні препарати системної дії, крім статевих гормонів МНН: Dexamethasone	500 ампула	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Electrolytes in combination with other drugs	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	400 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Furosemide	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Furosemide	300 ампула	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022

Menadione	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Menadione	150 ампула	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022
Ethanol	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Ethanol	200 Флакон	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВЕНТУСФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

62 448,30 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		94500 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	власні кошти (кошти НСЗУ)	109332 UAH