

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-11-11-007996-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39089416
Місцезнаходження замовника:	16700, Україна, Чернігівська область, Ічня, Ковалівка 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби: Анальгін (Metamizole sodium), Барбовал (Barbiturates in combination with other drugs), Дексаметазон (Dexamethasone), Диклофенак (Diclofenac), Димедрол (Diphenhydramine), Дротаверин (Drotaverine), Магнію сульфат (Magnesium sulfate), Метоклопрамід гідрохлорид (Metoclopramide), Натрію хлорид (Sodium chloride), Папаверин (Papaverine), Перекис водню (Hydrogen peroxide), Фармадипін (Nifedipine), Фуросемід (Furosemide) (код за ЄЗС ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція)
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
АНАЛЬГІН. Розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, по 2 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metamizole sodium	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022

БАРБОВАЛ. Краплі оральні по 25 мл у флаконах №1	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Barbiturates in combination with other drugs	22 Флакон	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДЕКСАМЕТАЗОН. Розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 5	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Dexamethasone	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДИКЛОФЕНАК. Розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diclofenac	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДИМЕДРОЛ. Розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diphenhydramine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДРОТАВЕРИН. Розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулах № 5	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Drotaverine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
МАГНІЮ СУЛЬФАТ. Розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
МЕТОКЛОПРАМІДУ ГІДРОХЛОРИД. Розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metoclopramide	15 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
НАТРІЮ ХЛОРИД. Розчин для ін'єкцій, 9 мг/мл, по 10 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Sodium chloride	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ПАПАВЕРИН. Розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Papaverine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022

ПЕРЕКИС ВОДНЮ. Розчин для зовнішнього застосування 3% по 100 мл у флаконах	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Hydrogen peroxide	22 Флакон	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ФАРМАДИПІН. Краплі оральні 2% по 5 мл у флаконах у пацці	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Nifedipine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ФУРОСЕМІД. Розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Furosemide	20 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату шляхом безготівкового перерахування грошових коштів з поточного рахунка на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів після поставки товару, відповідно до наданих накладних та надходження фінансування згідно кошторисних призначень. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 831,78 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		8230 UAH