

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-01-12-009156-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня "Центр матері та дитини"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25500212
Місцезнаходження замовника:	21019, Україна, Вінницька область, Місто Вінниця, Вулиця Синьоводська, будинок 142
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Thiopental, Propofol, Suxamethonium, Atracurium (ДК 021:2015 (CPV) 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
Тіопентал ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1,0 г у флаконах	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Thiopental	200 Флакон	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Синьоводська, будинок 142	до 31 грудня 2023
Пропофол емульсія для інфузій, 10 мг/мл по 20 мл в ампулі №5	ДК 021:2015: 33661600-7 — Психоаналептичні засоби МНН: Propofol	600 ампула	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Синьоводська, будинок 142	до 31 грудня 2023
Дитилін розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулах № 10	ДК 021:2015: 33661600-7 — Психоаналептичні засоби МНН: Suxamethonium	340 ампула	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Синьоводська, будинок 142	до 31 грудня 2023

Атракуріум розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 5 мл у флаконах № 5	ДК 021:2015: 33661600-7 — Психоаналептичні засоби МНН: Atracurium	210 ампула	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Синьоводська, будинок 142	до 31 грудня 2023
---	---	------------	--	-------------------

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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

50 490,10 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	55500 UAH