

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-02-16-011413-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Кривоозерська багатопрофільна лікарня " Кривоозерської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998259
Місцезнаходження замовника:	55104, Україна, Миколаївська область, смт Криве Озеро, вул. Шевченко, 59
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (Медичні розчини)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 – МЕДИЧНІ РОЗЧИНИ

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
Левофлоксацин р-н д/ін 5 мг/мл 100мл у флаконі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	500 Флакон	55104, Україна, Миколаївська область, смт.Криве Озеро, вул.Шевченка,59	до 31 грудня 2023
Цефтриаксон, порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 г у флаконі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	2500 Флакон	55104, Україна, Миколаївська область, смт.Криве Озеро, вул.Шевченка,59	до 31 грудня 2023
Парацетамол розчин для інфузій 10 мг/мл по 100мл у флаконі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol	300 Флакон	55104, Україна, Миколаївська область, смт.Криве Озеро, вул.Шевченка,59	до 31 грудня 2023

Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 5 мл в ампулі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tranexamic acid	500 ампула	55104, Україна, Миколаївська область, смт.Криве Озеро, вул.Шевченка,59	до 31 грудня 2023
---	--	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару Учаснику по факту поставки товару протягом 30 календарних днів з моменту отримання Товару за наявності відповідного бюджетного фінансування Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	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:

90 950,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		78000 UAH
Інше	НСЗУ	663000 UAH