ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-03-09-009859-a

Найменування замовника: комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01982591

Місцезнаходження замовника: 24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Ліки)

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
Метронідазол або аналог Metronidazole Розчин для інфузій 0,5 % по 100 мл	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Metronidazole	3000 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Ципрофлоксацин або аналог Ciprofloxacin Розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ciprofloxacin	1000 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023

Ципрофлоксацин або аналог Ciprofloxacin Розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ciprofloxacin	600 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Волютенз або аналог Gelatin agents Розчин для інфузій по 500 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Gelatin agents	53 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Деркаст або аналог Theophylline, combinations excl. psycholeptics Розчин для інфузій, по 100 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Theophylline, combinations excl. psycholeptics	100 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Ксілат або аналог Electrolytes in combination with other drugs Розчин для інфузій 200мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	2000 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Натрію хлорид 0,9% або аналог Sodium chloride Розчин для інфузій 3000мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	100 пляшки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023
Тіворель або аналог TIVOR-4 Розчин для інфузій 100мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Arginine hydrochloride	1800 Флакон	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	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: 944 126,34 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		945885 UAH