

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-09-18-002211-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Жмеринська центральна районна лікарня" Жмеринської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982525
Місцезнаходження замовника:	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Київська, буд. 288
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби : L-аргініну гідрохлорид (Arginine hydrochloride) р-н д/інф. 42 мг/мл фл. 100 мл №1; метопролол (Metoprolol)табл. 0,05 г, №20; ніфедипін (Nifedipine) краплі оральні, 2%, фл. 5 мл, №1 (Код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»- 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
L-аргініну гідрохлорид (Arginine hydrochloride) р-н д/інф. 42 мг/мл фл. 100 мл №1	ДК 021:2015: 33692510-5 — Рідини для внутрішньовенного введення МНН: Arginine hydrochloride АТХ: B05XB01	6000 Флакон	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2023
Метопролол (Metoprolol)табл. 0,05 г, №20	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Metoprolol АТХ: C07AB02	8 пакування	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2023

Ніфедипін (Nifedipine) краплі оральні, 2%, фл. 5 мл, №1) краплі оральні, 2%, фл. 5 мл, №1	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево- судинної системи МНН: Nifedipine АТХ: C08CA05	7 Флакон	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2023
--	---	----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за отримані лікарські засоби здійснюються в безготівковому порядку протягом 15-ти банківських днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

АТ "ФАРМАК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

514 012,21 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		706653 UAH