

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-02-29-004055-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02008342
Місцезнаходження замовника:	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (Omeprazole, Ibuprofen) за кодом 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
Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01	24106 штуки	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	1000 штуки	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 648 313,86 UAH з ПДВ