

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-05-22-012298-a

|                                        |                                                                                                            |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Новояворівська лікарня імені Юрія Липи" Новояворівської міської ради |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                  |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 20763289                                                                                                   |
| Місцезнаходження замовника:            | 81053, Україна, Львівська область, м. Новояворівськ, вул. Шевченка, 18                                     |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                     |
| Назва предмета закупівлі:              | Фармацевтична продукція (Ibuprofen, Omeprazole, Linezolid)                                                 |
| 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 |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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             | 2000 штука                                                    | 81053, Україна, Львівська область, м. Новояворівськ, вул. Т. Шевченка, буд. 18 | до 31 грудня 2024                                         |
| 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 | 15000 штука                                                   | 81053, Україна, Львівська область, м. Новояворівськ, вул. Т. Шевченка, буд. 18 | до 31 грудня 2024                                         |

|                                                 |                                                                                                                                                           |           |                                                                                |                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Лінезолід розчин для інфузій, 2 мг/мл по 300 мл | ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Linezolid | 400 штука | 81053, Україна, Львівська область, м. Новояворівськ, вул. Т. Шевченка, буд. 18 | до 31 грудня 2024 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 161 200,00 UAH з ПДВ