

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-08-12-011084-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004120
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вул.Забалківська(Комарова),буд.2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби звичайні
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
Амброксол таблетки по 30 мг №20	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Ambroxol	50 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Замостянська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Вікасол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл 1мл №10	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Menadione	5 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Нейроксон розчин для ін'єкцій 1000 мг/мл 4мл. №10	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Citicoline	10 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024

Перекису водню розчин для зовнішнього застосування, водний 3% 100мл	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	300 флакон	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Супрастин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл 1мл. №5	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Chloropyramine	10 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Тахібен розчин для ін'єкцій 5 мг/мл 5мл №5	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Urapidil	30 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів до 30 банківських днів, по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника на відповідні цілі, та після перевірки його на відповідність медико-технічним вимогам та фізичного стану	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

18 286,30 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	43101.1 UAH