

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-11-009957-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01984263
Місцезнаходження замовника:	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг,Вориконазол, порошок/ліофілізат, по 200 мг,Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері,Омепразол 40 мг флакон,Цефепім, порошок для ін'єкцій, 2,0 г,Цефтазидим,порошок для ін'єкцій 1,0 гр,Цефтриаксон,порошок для ін'єкцій по 1 г
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
Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Vancomycin	100 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2024

Вориконазол, порошок/ліофілізат, по 200 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Voriconazole	30 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	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	400 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	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	500 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2024
Цефепім, порошок для ін'єкцій, 2,0 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Cefepime АТХ: J01DE01	500 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2024
Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	1300 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2024
Цефтриаксон, порошок для ін'єкцій по 1 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftriaxone	1500 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за Товар Постачальнику протягом 90 (дев'яноста) календарних днів після поставки Товару на підставі підписаної Сторонами видаткової накладної. Оплата вартості Товару здійснюється в безготівковому порядку шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Покупець бере на себе зобов'язання щодо виконання платіжних зобов'язань за даним Договором тільки в разі затвердження належним чином кошторисних призначень та за наявності відповідних фінансових ресурсів. Валютою платежу є національна валюта України – гривня.	Післяоплата	90	Календарні	100
Дата подання заявки	Термін поставки Товару - до 31 грудня 2024 року. Поставка Товару здійснюється Постачальником протягом 3 календарних днів з дня отримання замовлення від Покупця. Місце поставки Товару - вул. Пекарська, 54, м. Львів, Львівська обл., Україна, 79010. Покупець може встановлювати інший, ніж вказаний в пп. 5.1.1. термін поставки Товару. У разі виникнення в Покупця нагальної потреби, останній має право зазначити у замовленні коротший Строк (термін) поставки Товару, ніж передбачений пп. 5.1.1. Договору, але не раніше 24 годин з моменту замовлення. Поставка Товару проводиться Постачальником його власними силами та за його рахунок транспортом, який дозволить забезпечити умови належного транспортування Товару. Поставка Товару здійснюється у кількості, вказаній Покупцем.	Повторювана поставка	3	Календарні	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 "АТ-ФАРМА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

459 351,00 UAH з ПДВ