

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-13-010514-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38553482
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	18029, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Академіка Корольова, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г (Thiopental); Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл ( Propofol); Рінгера розчин для інфузій по 250 мл флакон/пляшка/пакет ( Electrolytes)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Thiopental	20 штука	18029, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, вул. А.Корольова,15	до 31 грудня 2024
Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Propofol	50 штука	18029, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, вул. А.Корольова,15	до 31 грудня 2024

Рінгера розчин для інфузій по 250 мл флакон/пляшка/пакет	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	400 штука	18029, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, вул. А.Корольова,15	до 31 грудня 2024
--	--	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ПРОСПЕРІТІ ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

20 270,00 UAH з ПДВ