

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-18-012921-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05480996
Місцезнаходження замовника:	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул.Привокзальна, будинок 31
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (відповідно до специфікації договору - 5 найменувань)
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
Глюкози розчин для інфузій 5 % по 400 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose	3000 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 24 грудня 2024
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	5000 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 24 грудня 2024
Трисоль розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	2000 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 24 грудня 2024

Фуросемід, таблетки, по 40 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Furosemide	2500 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 24 грудня 2024
Електроліти в комбінації з Сорбітолом 50 мг/1мл розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes in combination with other drugs	2000 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Привокзальна,31	до 24 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ "БЕЛІТРЕЙД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

666 877,50 УАН з ПДВ