

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-01-010867-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ №4" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998684
Місцезнаходження замовника:	67700, Україна, Одеська область, місто Білгород- Дністровський, ВУЛИЦЯ ШАБСЬКА будинок 67
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула; Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл; Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл
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
Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Epinephrine АТХ: C01CA24	10 штука	67700, Україна, Одеська область, м.Білгород-Дністровський, Шабська 67	до 31 грудня 2024

Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Phenylephrine	30 штука	67700, Україна, Одеська область, м.Білгород-Дністровський, Шабська 67	до 31 грудня 2024
Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Chloropyramine	15 штука	67700, Україна, Одеська область, м.Білгород-Дністровський, Шабська 67	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Одноразова поставка	3	Календарні	100
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВ "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

954,88 УАН з ПДВ