

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-11-12-007802-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БРОВАРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38902896
Місцезнаходження замовника:	07400, Україна, Київська область, місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГЕРОЇВ УКРАЇНИ, будинок 5
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Ольга Лесюк, +380679696070, mailolg76@gmail.com
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (Кеторолак - 33630000-5 (Ketorolac); Дифенгідрамін - 33670000-7 (Diphenhydramine); Йод - 33630000-5 (Iodine); Декскетопрофен - 33630000-5 (Dexketoprofen); Платифілін - 33610000-9 (Platyphylline); Хлоропірамін - 33670000-7 (Chloropyramine); Анти-D імуноглобулін людини - 33650000-1 (Anti-D (rh) immunoglobulin); Хлорпромазин - 33660000-4 (Chlorpromazine); Бензогексоній - 33620000-2 (Hexamethonium bromide)) код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33600000-6 Фармацевтична продукція
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
---	--	---	--	---

Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ketorolac	500 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Дифенгідрамін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Diphenhydramine	2000 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Йод, розчин для зовнішнього застосування, 5 %, по 20 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Iodine	40 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Dexketoprofen	100 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Платифілін розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Platyphylline	500 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 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	100 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Анти-D імуноглобулін людини, розчин для ін'єкцій, 300 мкг (1500 МО)/2 мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори АТХ: anti-D (rh) immunoglobulin — Anti-D (rh) immunoglobulin	10 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024

Хлорпромазин, розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Chlorpromazine	20 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024
Бензогексоній розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Hexamethonium bromide	20 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 13 грудня 2024

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Доставка товару здійснюється силами і за рахунок Постачальника протягом двох робочих днів з моменту отримання заявки. Після погодження заявки на постачання Товару Замовник зобов'язаний погодити з Постачальником дату, час прибуття до місця поставки його представників для прийняття і одержання товару.	Одноразова поставка	2	Робочі	100
Поставка товару	Замовник здійснює оплату в розмірі 100% від загальної вартості товару протягом 30 календарних днів після поставки товару. Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	30	Календарні	100

Очікувана вартість предмета закупівлі:

45 400,00 UAH

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):

відсутня

Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	15 листопада 2024 10:00
Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Дата та час розкриття тендерних пропозицій:	15 листопада 2024 10:00
Дата та час проведення електронного аукціону:	відсутній