

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-09-011473-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Братська лікарня" Братської селищної ради Миколаївської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998331
Місцезнаходження замовника:	55401, Україна, Миколаївська область, смт Братське, вул. Чернишевського, 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби
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
Лідокаїн, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Lidocaine	300 штука	55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49	від 09 грудня 2024 до 23 грудня 2024
Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Drotaverine АТХ: A03AD02	150 штука	55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49	від 09 грудня 2024 до 23 грудня 2024

Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Furosemide	100 штука	55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49	від 09 грудня 2024 до 23 грудня 2024
---	--	-----------	--	---

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 20 /двадцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дата підписання видаткової накладної).	Післяплата	20	Календарні	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:**

2 399,50 УАН з ПДВ