

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-08-002876-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЛАГОВІЩЕНСЬКА ЛІКАРНЯ" БЛАГОВІЩЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01995309
Місцезнаходження замовника:	26400, Україна, Кіровоградська область, Благовіщенський район, місто Благовіщенське, ВУЛИЦЯ ОРЕСТА ГУМЕНЮКА будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл; Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 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
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	400 штука	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	від 13 січня 2025 до 31 грудня 2025
Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Atracurium	250 штука	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	від 13 січня 2025 до 31 грудня 2025

Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Suxamethonium	300 штука	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	від 13 січня 2025 до 31 грудня 2025
---	---	-----------	---	--

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

71 262,00 UAH з ПДВ