

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-19-011494-a

Найменування замовника:	КНП "Чернігівська обласна дитяча лікарня" ЧОР
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02006604
Місцезнаходження замовника:	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл по 1 мл, Дротаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл, Амікацину сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 2 мл (ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція (Dexamethasone, Drotaverine, Amikacin))
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
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони	5000 штука	14002, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16	до 31 грудня 2025
Дротаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	1500 штука	14002, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16	до 31 грудня 2025

Амікацин, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл 2 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	3000 штука	14002, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16	до 31 грудня 2025
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100
Підписання договору	Поставка товару здійснюється партіями протягом 2025 року.	Повторювана поставка	20	Банківські	100

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

187 859,90 УАН з ПДВ