

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-10-001279-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Лубенська лікарня інтенсивного лікування" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999388
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	37500, Україна, Полтавська область, місто Лубни, ВУЛИЦЯ П'ЯТИКОПА будинок 26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Декстран 40 розчин для інфузій 100 мг/мл 200 мл; Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула; Лідокаїн, розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 2 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Декстран 40 розчин для інфузій 100 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Dextran	100 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа, 26	до 31 грудня 2025
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	200 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа, 26	до 31 грудня 2025

Лідокаїн, розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: lidocaine	200 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа, 26	до 31 грудня 2025
---	---	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	3	Робочі	100
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 368,30 УАН з ПДВ