

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-22-007917-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31822150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 23
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Корвалол краплі оральні розчин 25 мл; Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл; Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 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
Корвалол краплі оральні розчин 25 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Barbiturates in combination with other drugs АТХ: N05CB02	300 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025

Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Urapidil	320 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025
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	5090 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

75 100,15 УАН з ПДВ