

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-29-005672-a

Найменування замовника:	Комунальне Некомерційне Підприємство "Калинопільська багатoproфільна лікарня" Калинопільської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005332
Місцезнаходження замовника:	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл; Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл (скло); Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 400 мл; Рінгера Лактат розчин для інфузій по 200 мл; Флуконазол, розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл; Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл; Прокаїн розчин для ін'єкцій/інфузій 5 мг/мл в пляшці 200 мл; Метронідазол, розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 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
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	1000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025

Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл (скло)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	480 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	5000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	8000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 400 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	2000 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Рінгера Лактат розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	288 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Флуконазол, розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: fluconazole	100 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mannitol	96 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
Прокаїн розчин для ін'єкцій/інфузій 5 мг/мл в пляшці 200 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Procaine	50 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025

Метронідазол, розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: З3650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Metronidazole	900 штука	20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1	до 31 грудня 2025
---	---	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	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:**

322 201,82 УАН з ПДВ