

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-03-010175-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕЛИКООЛЕКСАНДРІВСЬКА ЛІКАРНЯ" ВЕЛИКООЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003942
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	74100, Україна, Херсонська область, Бериславський р-н селище Велика Олександрівка, вул.Свободи будинок 204
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Суксаметоній, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 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
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	250 штука	74100, Україна, Херсонська область, селище Велика Олександрівка, вул.Свободи,буд.204	до 31 грудня 2025

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	500 штука	74100, Україна, Херсонська область, селище Велика Олександрівка, вул.Свободи,буд.204	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	74100, Україна, Херсонська область, селище Велика Олександрівка, вул.Свободи,буд.204	до 31 грудня 2025

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

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

109 081,15 УАН з ПДВ