

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-18-002941-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОНАСТИРИЩЕНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" МОНАСТИРИЩЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005390
Місцезнаходження замовника:	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тропікамід краплі очні 10 мг/мл по 10 мл №1, Карбетотин розчин для ін'єкцій 100 мкг/мл, Бензогексоній розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 1 мл, Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл, Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакони, Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл, Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл, Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 2,0 г
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
Тропікамід краплі очні 10 мг/мл по 10 мл №1	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Tropicamide	10 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025

Карбетоцин розчин для ін'єкцій 100 мкг/мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Carbetocin	5 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025
Бензогексоній розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Hexamethonium bromide	20 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	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	20 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025
Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Sevoflurane	3 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025
Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	1000 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025
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	500 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025

Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 2,0 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	50 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА, будинок 1	до 31 грудня 2025
--	--	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник зобов'язаний здійснити оплату лікарських засобів в безготівковому порядку протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяоплата	15	Робочі	100
Дата подання заявки	Постачання товару здійснюється окремими партіями виходячи з поточної потреби Замовника, визначеної у відповідній заявці. При цьому поточну потребу в товарі Замовник визначає самостійно у відповідності до чинного законодавства. Місцем поставки є адреса Замовника: Україна, 19101, Черкаська обл., Уманський р-н, місто Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА, будинок 1. Доставка товару проводиться Постачальником власним (оренованим за власний рахунок) транспортом із забезпеченням умов належного транспортування товару. Розвантаження товару здійснюється за рахунок Постачальника. Строк поставки товару здійснюється окремими партіями протягом 3 (трьох) календарних днів з моменту узгодження відповідної заявки, якщо інше не узгоджено із Замовником, до 31 грудня 2025 року.	Повторювана поставка	3	Календарні	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 "ГРІН ЛОДЖИСТІК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

97 084,67 УАН з ПДВ