

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-30-009363-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БРОВАРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38902896
Місцезнаходження замовника:	07400, Україна, Київська область, місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГЕРОЇВ УКРАЇНИ, будинок 5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (Атропіну сульфат - 33610000-9 (Atropine); Йод - 33630000-5 (Iodine); Туберкулін - 33650000-1 (Tuberculin)) код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33600000-6 Фармацевтична продукція
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
Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій 1 мг/1 мл, в ампулі 1 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Atropine	60 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 24 жовтня 2025

Йод, розчин для зовнішнього застосування, 5 %, по 20 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Iodine	40 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 24 жовтня 2025
Туберкулін, розчин для ін'єкцій, 2 ТО/доза/0,1 мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: tuberculin	20 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Героїв України, буд.10	до 24 жовтня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату в розмірі 100% від загальної вартості товару протягом 30 календарних днів після поставки 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:

6 753,20 UAH з ПДВ