

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-04-08-009802-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05493846
Місцезнаходження замовника:	25004, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Салганні піски, буд.14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	За кодом CPV за ДК 021:2015 33600000-6: Фармацевтична продукція (Диклофенак гель/мазь 50 мг/г по 100 гр (Diclofenac); Калію аспарагінат/Магнію таблетки (Magnesium (different salts in combination); Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 10 мл (Magnesium (different salts in combination)); Натрію хлориду краплі назальні 6,5 мг/мл 10 мл (Sodium chloride); Хлорамфеніколу краплі очні 0,25 % (Chloramphenicol))
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
Диклофенак гель/мазь 50 мг/г по 100 гр	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Diclofenac	55 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Святослава Хороброго, 3-а; вул. Архітектора Паученка, 45/35, вул. Кропивницького, 22	до 31 грудня 2026

Калію аспарагінат/Магнію таблетки	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	800 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Святослава Хороброго, 3-а; вул. Архітектора Паученка, 45/35, вул. Кропивницького, 22	до 31 грудня 2026
Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 10 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium (different salts in combination)	140 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Святослава Хороброго, 3-а; вул. Архітектора Паученка, 45/35, вул. Кропивницького, 22	до 31 грудня 2026
Натрію хлориду краплі назальні 6,5 мг/мл 10 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	100 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Святослава Хороброго, 3-а; вул. Архітектора Паученка, 45/35, вул. Кропивницького, 22	до 31 грудня 2026
Хлорамфеніколу краплі очні 0,25 %	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Hydrochlorothiazide	5 штука	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Святослава Хороброго, 3-а; вул. Архітектора Паученка, 45/35, вул. Кропивницького, 22	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником на підставі рахунків та накладних за фактично отриманий товар протягом 30 - ти днів. Постачальник гарантує, що країною походження Товару, який буде поставлятися Покупцю, як на дату поставки, так і на дату укладення цього Договору не є Російська Федерація / Республіка Білорусь / Ісламська Республіка Іран.	Післяоплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка товару здійснюється за рахунок Постачальника відповідно до заявки Замовника протягом 3-х робочих днів з моменту отримання заявки. Заявка може направлятися письмово, факсом, електронною поштою чи за меседжером телефонного номеру (через Viber, WhatsApp, Telegram, тощо). Постачальником призначається особа відповідальна за прийом заявок. Наявність відповідальної особи за отримання замовлень є обов'язковим. Неприйняття замовлення є недопустимим. Графік постачання: з 08 год. 00 хв. до 16 год. 00 хв. за рахунок Постачальника, крім вихідних та святкових днів.	Повторювана поставка	3	Робочі	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:

17 155,36 УАН з ПДВ