

ОБГРУНТУВАННЯ ТЕХНІЧНИХ ТА ЯКІСНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ, РОЗМІРУ БЮДЖЕТНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ, ОЧІКУВАНОЇ ВАРТОСТІ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

(відповідно до пункту 4¹ постанови КМУ від 11.10.2016 № 710
«Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))

ОБГРУНТУВАННЯ ЗАКУПІВЛІ

1. Найменування, місцезнаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, його категорія: Комунальне некомерційне товариство «Маньківська багатопрофільна лікарня» Маньківської селищної ради Черкаської області, Україна, 20101, Черкаська обл., Уманський р-н, селище Маньківка, вул. Шпитальна, будинок 16, ЄДРПОУ 02005421.

2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): Фармацевтична продукція, Код ДК 021:2015: 33600000-6 - Фармацевтична продукція

3. Вид та ідентифікатор закупівлі: запит ціни пропозицій, UA-2026-03-09-000277-а

4. Обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі. Очікувана вартість предмета закупівлі: 25 000,00 з ПДВ гривень. Очікувана вартість визначена на основі методу порівняння ринкових цін.

5. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі: Якісні та технічні характеристики визначені з урахуванням реальних потреб установи та оптимального співвідношення ціни та якості.

ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ

Назва предмету закупівлі: Фармацевтична продукція

Код за ДК 021:2015 предмету закупівлі: 33600000-6 - Фармацевтична продукція.

№	Специфікація	Кількість	Одиниці виміру	Опис характеристики	Значення
1	Натрію оксibuтират, розчин для ін'єкцій, 200мг/мл, по 10 мл	20	штука	Тип пакування	Ампула
				Об'єм	10
				Форма випуску	Розчин для ін'єкцій
				Доза діючої речовини	200 мг/мл
				Класифікація згідно АТХ	N01AX11
				Класифікація згідно МНН	Sodium oxybate
2	Омнопон, розчин для ін'єкцій по 1 мл	100	штука	Класифікація згідно МНН	Morphine, combinations
				Тип пакування	Ампули
				Класифікація згідно АТХ	N02AA51
				Об'єм	1

				Форма випуску	Розчин для ін'єкцій

Термін постачання — з дати укладання договору по 31.12.2026 р.

Вимоги до пакування:

Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці, яка відповідає характеру товару, забезпечує цілісність товару та збереження його якості під час перевезення та зберігання.

Ціна за одиницю товару повинна бути сформована з урахуванням витрат на завантаження, розвантаження та інших витрат. Поставка товару, розвантаження до місця зберігання Замовника здійснюється персоналом, транспортом і за рахунок Учасника за адресою: Україна, 20101, Черкаська обл., Уманський р-н, селище Маньківка, вул. Шпитальна, будинок 16

Учасник гарантує, що весь запропонований ним товар є новим, не є предметом будь-якого обтяження чи обмеження, передбаченого чинним законодавством України, не перебуває під заборотою відчуження, країною походження товару не є Російська Федерація. Учасник гарантує, що технічні, якісні характеристики предмета закупівлі передбачають застосування заходів із захисту довкілля.

Уповноважена особа

Ганна ЗАПОРОЖЕЦЬ