

**ОБГРУНТУВАННЯ ТЕХНІЧНИХ ТА ЯКІСНИХ ХАРАКТЕРИСТИК  
ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ, РОЗМІРУ БЮДЖЕТНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ,  
ОЧІКУВАНОЇ ВАРТОСТІ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ  
(відповідно до пункту 4<sup>1</sup> 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 багатoproфільна 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-2026-01-23-012209-а.

**4. Обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі.** Очікувана вартість предмета закупівлі: 10 000,00 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.

| <i>№</i> | <i>Специфікація</i>                              | <i>Кількість</i> | <i>Одиниці виміру</i> | <i>Опис характеристики</i> | <i>Значення</i>     |
|----------|--|------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------|
| 1        | Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл | 50               | штука                 | Тип пакування              | Ампула              |
|          |  |                  |                       | Класифікація згідно АТХ    | C08DA01             |
|          |  |                  |                       | Доза діючої речовини       | 2.5 мг/мл           |
|          |  |                  |                       | Класифікація згідно МНН    | Verapamil           |
|          |  |                  |                       | Форма випуску              | Розчин для ін'єкцій |

|          |  |            |              |                                |                            |
|----------|--|------------|--------------|--------------------------------|----------------------------|
|          |  |            |              | <b>Об'єм</b>                   | <b>2 мл</b>                |
| <b>2</b> | <b>Бендазол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 5 мл</b>     | <b>300</b> | <b>штука</b> | <b>Тип пакування</b>           | <b>Ампула</b>              |
|          |  |            |              | <b>Класифікація згідно АТХ</b> | <b>C04AX</b>               |
|          |  |            |              | <b>Класифікація згідно МНН</b> | <b>Bendazol</b>            |
|          |  |            |              | <b>Об'єм</b>                   | <b>5</b>                   |
|          |  |            |              | <b>Форма випуску</b>           | <b>Розчин для ін'єкцій</b> |
| <b>3</b> | <b>Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл</b> | <b>200</b> | <b>штука</b> | <b>Класифікація згідно АТХ</b> | <b>C01CA06</b>             |
|          |  |            |              | <b>Об'єм</b>                   | <b>1</b>                   |
|          |  |            |              | <b>Доза діючої речовини</b>    | <b>10 мг/мл</b>            |
|          |  |            |              | <b>Форма випуску</b>           | <b>Розчин для ін'єкцій</b> |
|          |  |            |              | <b>Тип пакування</b>           | <b>Ампула</b>              |
|          |  |            |              | <b>Класифікація згідно МНН</b> | <b>Phenylephrine</b>       |

**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 заборонаю 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

