**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**

**«ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ**

**БОЯРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ»**

**Код ЭДРПОУ 01994669**

**ПЕРЕЛІК ЗМІН, ЩО ВНОСЯТЬСЯ ДО ТЕНДЕРНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ**

1. В п. 3 Додаток 3 до тендерної документації змінити вимоги до надання гарантійного листа виробника або заявника (представника, представництва, філії виробника або заявника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України)… надають Учасники, які пропонують лікарські препарати кількість яких рівна або більша, ніж 200 упаковок.

П.3 Додаток 3 читати в наступній редакції:

«У зв’язку з воєнним станом та бойовими діями в Україні, (в т.ч. припинення сполучення с іноземними державами), Учасники, які пропонують лікарські препарати кількість яких рівна або більша, ніж 200 упаковок, у складі своєї пропозиції зобов’язані надати оригінал гарантійного листа виробника або заявника (представника, представництва, філії виробника або заявника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується можливість поставки предмета закупівлі у кількості, відповідної якості та з відповідними строками придатності, строками поставки, визначеними цією документацію та пропозицією учасника торгів. Гарантійний лист повинен включати: назву замовника, назву учасника, назву предмету закупівлі згідно оголошення, у системі PROZORRO.»

1. В п.4 Додаток 3 та п.4.3. Розділ 1 ТД внести лікарський препарат - Аргітек розчин д/інф. 8 мг/мл по 250 мл у флак. МНН - Arginine glutamate – 200 уп.

П. 4 читати в наступній редакції:

Перелік товару, включеного у предмет закупівлі:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№з/п** | **Найменування товару або еквівалент** | **МНН** | **Одиниці виміру** | **кількість** | |
| 1 | Дитилін-Дариниця, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл 5мл №10 (5х2) | Suxamethonium | уп | 500 |
| 2 | Атракуріум-Ново,р-н д/ін.10мг/мл 5 мл №5 | Atracurium | уп | 200 |
| 3 | Максітран р-р 100 мг/мл амп. 5 мл № 5 | Tranexamic acid | уп | 2000 |
| 4 | Ондансетрон, р-н д/ін, 2мг/мл по 4мл.№5 | Ondansetron | уп | 300 |
| 5 | Фармадипін, краплі оральні, 2%, фл. 25 мл, №1 | Nifedipine | уп | 50 |
| 6 | Аргітек розчин д/інф. 8 мг/мл по 250 мл у флак. | Arginine glutamate | уп | 200 |

Уповноважена особа

КНП «ЛІЛ Боярської міської ради» Лідія КАДИГРОБ