

Товариство з обмеженою відповідальністю

«ПОДОРОЖНИК СУМИ»

Юр. адреса: 79054, м. Львів вул. Виговського І., буд. 3/42

код за ЄДРПОУ 41977720; ПІН 419777213033

п/р UA923257960000026002300643165 в АТ «Ощадбанк»; МФО 325796

тел.: +380676762457; тел./факс (0322) 22-38-38, 227-65-56; e-mail: tender@da.lviv.ua

Вих. №586

від «16» червня 2022 року

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА
МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Форма тендерної (цінової) пропозиції

«16» червня 2022 р.

Дата та номер оголошення про заплановану закупівлю, оприлюдненого згідно Закону
«Про публічні закупівлі»: **18.05.2022 UA-2022-05-18-003928-а**

Замовник: **Комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська клінічна
лікарня» Сумської міської ради**

Найменування предмета закупівлі або його частини: **Фармацевтична продукція ДК
021:2015 "33600000-6 Фармацевтична продукція", Лот 3 "Таблетки та капсули"**

Найменування Учасника:

Товариство з обмеженою відповідальністю «ПОДОРОЖНИК СУМИ»

(повна назва організації учасника)

в особі **директора Мітіної Юлії Олегівни**

(прізвище, ім'я, по батькові, посада відповідальної особи)

уповноважений повідомити наступне:

1. Розглянувши Тендерну документацію на виконання зазначеного замовлення, ми згодні
підписати договір на його виконання за ціною: **398 337,93 грн. (Триста дев'яносто вісім
тисяч триста тридцять сім гривень, дев'яносто три копійки)**

2. Адреса (юридична, поштова) Учасника торгів: **79054, м. Львів вул. Виговського І.,
буд. 3/42**

3. Телефон/факс: **тел.: +380676762457; тел./факс (0322) 22-38-38, 227-65-56**

4. Відомості про керівника (П.І.Б., посада, номер контактного телефону) – для юридичних
осіб: **Мітіна Юлія Олегівна, директор, тел.: +380676762457**

5. Форма власності та юридичний статус підприємства (організації), дата утворення, місце
реєстрації, спеціалізація:

- форма власності: приватна

- юридичний статус підприємства (організації): юридична особа

- дата утворення: 02.03.2018 року

- місце реєстрації: Управління державної реєстрації юридичного департаменту Львівської
міської ради

- Спеціалізація: Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих



магазинах

6. Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб) (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів): **41977720**

7. Номер свідоцтва про реєстрацію платника податку на додану вартість та індивідуальний податковий номер – для Учасника, який є платником податку на додану вартість: **ПН 419777213033, Витяг з реєстру платників податку на додану вартість №1813034500057**

8. Банківські реквізити: **п/р UA923257960000026002300643165 в АТ «Ощадбанк»; МФО 325796**

9. П.І.Б., зразок підпису, посада особи (осіб), уповноваженої (уповноважених) підписувати документи тендерної пропозиції Учасника:

Мітіна Юлія Олегівна  Директор ТзОВ «ПОДОРОЖНИК СУМИ»

10. Умови оплати: Замовник здійснює оплату Товару шляхом перерахування на розрахунковий рахунок Постачальника повної вартості партії придбаного Товару не пізніше 10-ти банківських днів після отримання Товару, згідно отриманих накладних та рахунків на Товар. У випадку затримки оплати Замовником (відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником Товару протягом 10-ти банківських днів з моменту надходження коштів на рахунок.

11. Строки поставки: Товар поставляється на адресу Замовника транспортом Постачальника партіями, в кількості, зазначеній в заявці Замовника, протягом 5-ти календарних днів з моменту отримання заявки

12. П.І.Б., зразок підпису, посада особи (осіб), уповноваженої (уповноважених) підписувати документи за результатами процедури закупівлі:

Мітіна Юлія Олегівна  Директор ТзОВ «ПОДОРОЖНИК СУМИ»

13. Цінова пропозиція (заповнити таблицю):

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Кількість	Ціна без ПДВ, грн.	Ціна з ПДВ, грн.	Вартість без ПДВ, грн	Вартість з ПДВ, грн.
1	Азитроміцин 500 табл. в/плівк. обол. 500 мг блістер №3	уп.	200	52,57	52,57	10514,00	10514,00
2	Аладин®-Фармак табл. 10 мг блістер у пачці №50	уп.	120	22,00	23,54	2640,00	2824,80
3	Аладин®-Фармак табл. 5 мг блістер у пачці №50	уп.	60	13,20	14,12	792,00	847,20



4	Аритміл табл. 200 мг блістер, пачка №20	уп.	100	35,19	37,65	3519,00	3765,00
5	Атрогрел табл. в/плівк. обол. 75 мг блістер, в пачці №30	уп.	200	40,76	43,61	8152,00	8722,00
6	Амоксил-К 625 табл. в/плівк. обол. 500 мг + 125 мг блістер №14	уп.	100	88,00	88,00	8800,00	8800,00
7	Ацекор Кардіо табл. кишково-розч. 100 мг банка №100	уп.	300	106,03	113,45	31809,00	34035,00
8	Бісопролол-КВ табл. 10 мг блістер, в пачці №30	уп.	200	18,36	19,65	3672,00	3930,00
9	Бісопролол-КВ табл. 5 мг блістер, в пачці №30	уп.	500	10,66	11,41	5330,00	5705,00
10	Верошпірон табл. 25 мг №20	уп.	23	31,11	33,29	715,53	765,67
11	Вугілля активоване табл. 250 мг контурн. безчарунк. уп. №10	уп.	50	4,15	4,44	207,50	222,00
12	Еналаприл табл. 0,01 г блістер №50	уп.	300	12,51	13,39	3753,00	4017,00
13	Еналаприл-Астрафарм табл. 20 мг блістер №20	уп.	100	13,79	14,76	1379,00	1476,00
14	Ібупрофен 400 табл. в/плівк. обол. 400 мг блістер №50	уп.	60	105,28	105,28	6316,80	6316,80
15	Каптоприл табл. 0,025 г блістер, в пачці №20	уп.	20	35,16	37,62	703,20	752,40
16	Карбамазепін-Дарниця табл. 200 мг контурн. чарунк. уп. №20	уп.	200	17,57	18,80	3514,00	3760,00
17	Карведилол-КВ табл. 25 мг блістер, в пачці №30	уп.	150	39,59	42,36	5938,50	6354,00
18	Лінезолідин табл. в/плівк. обол. 600 мг блістер №10	уп.	8	672,10	719,15	5376,80	5753,20
19	Лоратадин-Дарниця табл. 10 мг контурн. чарунк. уп. №10	уп.	50	19,68	21,06	984,00	1053,00
20	Магнікор табл. в/плівк. обол. 75 мг блістер №100	уп.	100	73,69	78,85	7369,00	7885,00
21	Метронідазол-Здоров'я табл. 250 мг блістер №20	уп.	20	39,72	39,72	794,40	794,40
22	Омепразол-Дарниця капс. 20 мг контурн. чарунк. уп., в пачці №30	уп.	300	60,60	60,60	18180,00	18180,00
23	Плавікс® табл. в/о 300 мг блістер, у карт. коробці №10	уп.	64	21,50	23,00	1376,00	1472,00



24	Ранітидин-Дарниця табл. в/о 150 мг контурн. чарунк. уп. №20	уп.	50	32,11	32,11	1605,50	1605,50
25	Симвастатин 20 Ананта табл. в/плівк. обол. 20 мг блістер №28	уп.	200	29,56	31,63	5912,00	6326,00
26	Сорцеф® табл. в/плівк. обол. 400 мг блістер №10	уп.	600	308,89	330,51	185334,00	198306,00
27	Спіронолактон Сандоз® табл. 50 мг блістер, в пачці №30	уп.	150	65,01	69,56	9751,50	10434,00
28	Флуконазол табл. в/о 100 мг блістер №10	уп.	37	54,28	58,08	2008,36	2148,96
29	Ципрофлоксацин табл. в/о 500 мг блістер №10	уп.	700	55,50	59,39	38850,00	41573,00
Разом							398337,93
в тому числі ПДВ							23040,84

Ми, Товариство з обмеженою відповідальністю «ПОДОРІЖНИК СУМИ», підтверджуємо наступне:

1. Ми погоджуємося з проектом договору, що викладений у Додатку 3 до цієї Тендерної документації (далі – ТД) на закупівлю Фармацевтична продукція ДК 021:2015 "33600000-6 Фармацевтична продукція", Лот 3 "Таблетки та капсули".

2. Якщо буде прийняте рішення про намір укласти договір про закупівлю товарів: за кодом ДК 021:2015: "33600000-6 Фармацевтична продукція", Лот 3 "Таблетки та капсули" ми зобов'язуємося укласти Договір про закупівлю відповідно до вимог Замовника, цієї тендерної документації (далі- ТД) та умов Тендерної пропозиції (далі – ТП) за результатами аукціону не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів.

3. Ми погоджуємося дотримуватися умов нашої ТП протягом 95 (дев'яноста п'яти) днів з дати розкриття ТП. Наша пропозиція буде обов'язковою для нас і Замовник може прийняти рішення про намір укласти договір про закупівлю у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

4. Ми погоджуємося з тим, що у разі визначення нас переможцем та ненадання у визначений ТД термін договору, ми відмовляємося від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог ТД або укладення договору про закупівлю, а наша ТП підлягає відхиленню.



5. Ми погоджуємося з тим, що у разі визначення нас Переможцем та надання документів згідно з Додатком 1 до цієї тендерної документації з порушенням терміну або вимог, передбачених ТД, переможець вважається таким, що не надав документи, що підтверджують відсутність підстав, передбачених статтею 17 Закону.

**Ця вимога не стосується осіб, які не використовують печатки, згідно з чинним законодавством*

Директор
ТЗОВ «ПОДОРОЖНИК СУМИ»



Мітіна Ю.О.