

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БІЛОЦЕРКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994764**
3. Місцезнаходження замовника: **09170, Україна, Київська область обл., Білоцерківський район село Шкарівка, ВУЛИЦЯ ВЕСНЯНА будинок 7**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Наркотичні препарати

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Оmnopон 2% - 1,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	2000 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020
Діазепекс 5мг/мл 2,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	800 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020
Фентаніл 0,05мг/мл 2,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	3000 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020
Морфіну гідрохлорид 1% 1,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	20 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020
Натрію оксибутират 200мг/мл 10,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium oxybate	100 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020
Кетамін розчин д/ін. 50 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	150 ампула	09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **544 383,90 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1457100 UAH