

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-04-30-001382-b

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Козятинська центральна районна лікарня Козятинської районної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	35814729
Місцезнаходження замовника:	22100, Україна, Вінницька область, Козятин, вул. Винниченка,9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24320000-3: Основні органічні хімічні речовини

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Morphine, Морфіну гідрохлорид, розчин для ін'єкцій 1%-1мл в ампулах	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	50 шт	22100, Україна, Вінницька область, м.Козятин, вул.Винниченка, 9	до 31 грудня 2020
Fentanyl, Фентаніл, розчин для ін'єкцій 0,05%-2мл в ампулах	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	150 шт	22100, Україна, Вінницька область, м.Козятин, вул.Винниченка, 9	до 31 грудня 2020
Diazepam, Діазепам, розчин для ін'єкцій 0,5%-2мл в ампулах	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	100 шт	22100, Україна, Вінницька область, м.Козятин, вул.Винниченка, 9	до 31 грудня 2020
Ketamine, Кетамін, розчин для ін'єкцій 5%-2мл в ампулах	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	100 шт	22100, Україна, Вінницька область, м.Козятин, вул.Винниченка, 9	до 31 грудня 2020

Tramadol, Трамадол, розчин для ін'єкцій 5%-2мл в ампулах	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	20 шт	22100, Україна, Вінницька область, м.Козятин, вул.Винниченка, 9	до 31 грудня 2020
--	--	-------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

Комунальне підприємство "Обласна спеціалізована аптека№1"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

21 400,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	21800 UAH