

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-06-001744-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003563
Місцезнаходження замовника:	61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	СИБАЗОН (Diazepam (Діазепам); код ДК 021:2015: 33632200-1); МОРФІНУ ГІДРОХЛОРИД (Morphine (Морфін); код ДК 021:2015: 33661200-3); ФЕНТАНІЛ (Fentanyl (Фентаніл); код ДК 021:2015: 33661200-3)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
СИБАЗОН (Diazepam (Діазепам); код ДК 021:2015: 33632200-1)	ДК 021:2015: 33632200-1 — М'язові релаксанти МНН: Diazepam	200 упак.	61058, Україна, Харківська область, Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2020
МОРФІНУ ГІДРОХЛОРИД (Morphine (Морфін); код ДК 021:2015: 33661200-3)	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine	180 упак.	61058, Україна, Харківська область, Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2020
ФЕНТАНІЛ (Fentanyl (Фентаніл); код ДК 021:2015: 33661200-3)	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl	340 упак.	61058, Україна, Харківська область, Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за наданий товар здійснюється на підставі видаткової накладної протягом 14 банківських днів з дня поставки товару у відповідності до частини 1 статті 49 Бюджетного кодексу України. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані товари здійснюється протягом 14 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Оплата за товар здійснюється Замовником в залежності від реального фінансування видатків згідно затверджених кошторисних призначень.	Післяоплата	14	Банківські	100

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

260 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	281602.6 UAH