

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-12-02-000960-b

Найменування замовника:	Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	наркотичні засоби
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
Fentanyl	ДК 021:2015:33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Fentanyl	15600 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
Morphine	ДК 021:2015:33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Morphine	1100 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
Trimeperidine	ДК 021:2015:33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Trimeperidine	159 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
Sodium oxybate	ДК 021:2015:33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Sodium oxybate	413 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021

Diazepam	ДК 021:2015: З3693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Diazepam	4490 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
----------	--	------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Замовником в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок Учасника за фактом постачання з відстрочкою платежу до 30 днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за поставлений Товар здійснюються протягом 10-ти днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Комунальне підприємство "Фармація"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 626 606,40 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Оплата товару здійснюється Замовником в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок Учасника за фактом постачання з відстрочкою платежу до 30 днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за поставлений Товар здійснюються протягом 10-ти днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	1634856.1 UAH