

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-12-21-015582-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САРАТСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ САРАТСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998880
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	68200, Україна, Одеська область, Саратський район, селище міського типу Сарата, вулиця Соборна, будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Morphine (морфіну гідрохлорид), Fentanyl (фентаніл), Ketamine (кетамін), Diazepam (діазепам), Trimeperidine (промедол), Tramadol (трамадол), Propofol (пропофол), Suxamethonium (дитилін), Thiopental (тіопентал), Atracurium (атракуріум)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Morphine (морфіну гідрохлорид), Fentanyl (фентаніл), Ketamine (кетамін), Diazepam (діазепам), Trimeperidine (промедол), Tramadol (трамадол), Propofol (пропофол), Suxamethonium (дитилін), Thiopental (тіопентал), Atracurium (атракуріум)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	10 найменувань	68200, Україна, Одеська область, Саратський район, селище міського типу Сарата, вулиця Соборна, будинок 2	до 31 грудня 2021

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Згідно розділу IV проекту договору про закупівлю (Додаток №4 до тендерної документації)	Післяоплата	20	Банківські	100

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

ТОВ "Софія"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

306 296,53 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти Національної служби здоров'я України	320000 UAH