

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-02-000013-а

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Рожищенська центральна районна лікарня" Рожищенської районної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982910
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	45100, Україна, Волинська область, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015: 33600000-6 «Фармацевтична продукція» (Лот № 1-Лікарські засоби різні, Лот № " Засоби для анестезії", Лот № 3 Наркотичні засоби та психотропні речовини)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 3 — Лот № 3 Наркотичні засоби та психотропні 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
Кетамін р-н для ін. 50 мг.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	400 ампула	45100, Україна, Волинська область, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, 19	до 31 грудня 2021
Морфіну г\хл. р-н д\і. 1%	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	400 ампула	45100, Україна, Волинська область, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, 19	до 31 грудня 2021

Сибазон р-н для ін. 5 мг.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	550 ампула	45100, Україна, Волинська область, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, 19	до 31 грудня 2021
Фентаніл р-н для ін. 0.05 мг\мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	1200 ампула	45100, Україна, Волинська область, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, 19	до 31 грудня 2021

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

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

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

ДВТП "Волиньфармпостач"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

130 936,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти отримані від укладених договорів про медичне обслуговування населення від Національної служби здоров'я України.	99152 UAH