

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-07-008778-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «СВАТІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ» СВАТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42974427
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	92600, Україна, Луганська область, місто Сватове, провулок Промисловий, будинок 11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33600000-6 - Фармацевтична продукція. Лот 1 - Вакцини . Лот 2 - Медичні розчини. Лот 3 - Медикаменти .Лот 4 - Наркотичні засоби. Лот 5 -Наркозні препарати.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 4 — Наркотичні засоби

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
МОРФІН Г/Х10 мг/мл 1 мл № 5р-н д/ін. амп.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	10 уп	92600, Україна, Луганська область, м. Сватове, пров. Промисловий .11	до 30 червня 2021
СИБАЗОН 0,5% 2 мл N10 р-н д/ін. амп.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	8 уп	92600, Україна, Луганська область, м. Сватове, пров. Промисловий .11	до 30 червня 2021

ФЕНТАНИЛ С 0,05 мг/мл 2 мл №5 р-н д/ін. амп	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	20 уп	92600, Україна, Луганська область, м. Свавтове, пров. Промисловий .11	до 30 червня 2021
---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "Луганська обласна  
"Фармація Північ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

44 100,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		200191.4 UAH
Інше	НСЗУ	37864 UAH