

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-22-002581-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. І.І. МЕЧНИКОВА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985423
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33600000-6 Фармацевтична продукція, Наркотичні та психотропні засоби, Fentanyl (Фентаніл), Morphine (Морфін), Diazepam (Діазепам), Ketamine (Кетамін)
<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
ФЕНТАНІЛ або еквівалент	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби INN: Fentanyl ATC: N02AB03	24000 амп.	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 20 грудня 2021
МОРФІН або еквівалент	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби INN: Morphine ATC: N02AA01	1000 амп.	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 20 грудня 2021
СИБАЗОН або еквівалент	ДК 021:2015: 33632200-1 — М'язові релаксанти INN: Diazepam ATC: N05BA01	6000 амп.	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 20 грудня 2021

КЕТАМІН або еквівалент	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби INN: Ketamine АТС: N01AX03	1000 амп.	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 20 грудня 2021
------------------------	---	-----------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 132 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	надходження від НСЗУ та власних коштів	2230000 UAH