

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-27-002901-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Іллінецька міська лікарня" Іллінецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982531
Місцезнаходження замовника:	22700, Україна, Вінницька область, Іллінці, Вул. Вільшанська, 48
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Наркотичні засоби та психотропні речовини
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

**ЛОТ 1 – Морфін гідрохлорид р-н для ін 1% 1мл МНН (Морфін/Morphine);
Фентаніл р-н для ін 0,005% 2мл МНН (Фентаніл/Fentanyl); Кетамін 5 % 2мл
МНН (Кетамін/Ketamine); Сибазон р-н для ін 0,5% 2мл МНН
(Діазепам/Diazepam)**

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 гідрохлорид р-н для ін 1% 1мл (Морфін/Morphine)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	150 Ампула	22700, Україна, Вінницька область, м.Іллінці, вул. Вільшанська, 48	до 25 грудня 2021
Фентаніл р-н для ін 0,005% 2мл (Фентаніл/Fentanyl)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	250 Ампула	22700, Україна, Вінницька область, м.Іллінці, вул. Вільшанська, 48	до 25 грудня 2021

Кетамін 5 % 2мл (Кетамін/Ketamine)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	300 Ампула	22700, Україна, Вінницька область, м.Іллінці, вул. Вільшанська, 48	до 25 грудня 2021
Сибазон р-н для ін 0,5% 2мл (Діазепам/Diazepam)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	150 Ампула	22700, Україна, Вінницька область, м.Іллінці, вул. Вільшанська, 48	до 25 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

МКП "Вінницька міська аптека"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

49 300,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ та інші джерела надходження	80660 UAH