

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-14-006311-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОВОДОЛАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" НОВОВОДОЛАЗЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02002724
Місцезнаходження замовника:	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Морфіну гідрохлорид розчин д/ін. 1 % по 1 мл №5 в амп.; Фентаніл розчин д/ін. 0,05мг/мл по 2 мл №5 (5x1) в амп.; Сибазон розчин д/ін. 5 мг/мл по 2 мл №10 (5x2) в амп.; Кетамін -3Н розчин д/ін. 50 мг/мл по 2 мл №10 в амп.
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Морфіну гідрохлорид розчин д/ін. 1 % по 1 мл №5 в амп.	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine АТХ: N02AA01	80 упаковка	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16	до 31 грудня 2022
Фентаніл розчин д/ін. 0,05мг/мл по 2 мл №5 (5x1) в амп.	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl АТХ: N02AB03	180 упаковка	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16	до 31 грудня 2022
Сибазон розчин д/ін. 5 мг/мл по 2 мл №10 (5x2) в амп.	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	40 упаковка	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16	до 31 грудня 2022

Кетамін -3Н розчин д/ін. 50 мг/мл по 2 мл №10 в амп.	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Ketamine АТХ: N01AX03	40 упаковка	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16	до 31 грудня 2022
--	---	-------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на підставі видаткової накладної	Післяоплата	10	Робочі	100

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

146 800,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		147500 UAH