

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-18-003200-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22689195
Місцезнаходження замовника:	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Diazepam (Діазепам), код ДК 021:2015: 33632200-1; Ketamine (Кетамін), код ДК 021:2015: 33661100-2; Morphine (Морфін), код ДК 021:2015: 33661200-3; Fentanyl (Фентаніл), код ДК 021:2015: 33661200-3
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
Diazepam (Діазепам), код ДК 021:2015: 33632200-1	ДК 021:2015: 33632200-1 — М'язові релаксанти МНН: Diazepam	1000 ампула	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2022
Ketamine (Кетамін), код ДК 021:2015: 33661100-2	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Ketamine	650 ампула	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2022
Morphine (Морфін), код ДК 021:2015: 33661200-3	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine	500 ампула	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2022

Fentanyl (Фентаніл), код ДК 021:2015: 33661200-3	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl	1500 ампула	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 2022
---	---	-------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Покупцем у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	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 ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

254 125,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	255000 UAH