

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-02-07-001721-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Ніжинська центральна районна лікарня" Ніжинської районної ради Чернігівської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006389
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16600, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Академіка Амосова, буд.1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Наркотичні засоби, психотропні та отруйні речовини
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 – 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
Сибазон розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015:33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	40 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, вул. Академіка Амосова, 1	до 31 грудня 2022
Фентаніл розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015:33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl АТХ: N02AB03	80 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, вул. Академіка Амосова, 1	до 31 грудня 2022

Кетамін -розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Ketamine АТХ: N01AX03	25 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, вул. Академіка Амосова,1	до 31 грудня 2022
Морфін гідрохлорид розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine АТХ: N02AA01	10 упаковка	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, вул. Академіка Амосова,1	до 31 грудня 2022

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

60 845,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	90000 UAH