

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-12-07-008405-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003557
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Кетамін (Ketamine), код ДК 021:2015: 33661100-2; Діазепам (Diazepam), код ДК 021:2015: 33661500-6)
<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
Кетамін (Ketamine), код ДК 021:2015: 33661100-2	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Ketamine	2000 ампула	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3А	до 30 червня 2023
Діазепам (Diazepam), код ДК 021:2015: 33661500-6	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Diazepam	8500 ампула	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3А	до 30 червня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником 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. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі розрахунок за товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника.	Післяплата	30	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:**

532 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	638000 UAH