

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-01-20-012040-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37478567
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, 30 років Перемоги, будинок 16
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція: Лот №1 (Fentanyl, Morphine, Ketamine, Diazepam, Haloperidol, Atracurium, Atracurium, Bupivacaine, Bupivacaine, Propofol, Propofol, Sevoflurane), Лот №2 (Thiopental), Лот №3 (Morphine), Лот №4 (Morphine) за кодом CPV за ДК 021:2015 – 33600000-6 Фармацевтична продукція
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 – Лот №2 (Thiopental)

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
Тіопентал порошок для ін'єкцій 1 г у флаконах	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Thiopental	300 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Оплата за фактично поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати надання Учасником Замовнику належним чином оформленої видаткової накладної на поставлений товар. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником грошових коштів на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 713,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	431700 UAH