

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-15-012580-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05493846
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25004, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Салганні піски, буд.14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	За кодом CPV за ДК 021:2015 33600000-6: Фармацевтична продукція Наркотичні та психотропні лікарські засоби: Лот №1 Морфіну сульфат Morphine; Морфіну гідрохлорид Morphine hydrochloride; Діазепам Diazepam; Фенобарбітал Phenobarbital; Фентаніл Fentanyl; Фентаніл Fentanyl; Кетамін Ketamini. Лот №2 Оксикодон Oxycodone; Оксикодон Oxycodone
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 — Лот №2 Оксикодон Oxycodone; Оксикодон Oxycodone

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
Оксикодон Oxycodone	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Oxycodone АТХ: N02AA05	13 упаковка	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, стаціонар №2, вул. Архітектора Паученка, буд. 45/35; стаціонар № 1 , вул. Ушакова, 3-а (Святослава Хороброго, 3-а)	до 31 грудня 2023

Оксикодон Oxycodone	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Oxycodone АТХ: N02AA05	7 упаковка	25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, стаціонар №2, вул. Архітектора Паученка, буд. 45/35; стаціонар № 1 , вул. Ушакова, 3-а (Святослава Хороброго, 3-а)	до 31 грудня 2023
------------------------	---	------------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником на підставі рахунків та накладних за фактично отриманий товар протягом 30 - ти днів.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

КП "КІРОВОГРАДФАРМАЦІЯ" КІРОВОГРАДСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

24 950,35 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти міського бюджету, кошти НСЗУ	728994 UAH