

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-09-003667-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "5-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01204377
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36014, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Генерала Духова, 6 Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція
<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
Сибазон	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	400 ампула	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генерала Духова, буд. 6Б	до 10 грудня 2023
Фентаніл	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	1000 ампула	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генерала Духова, буд. 6Б	до 10 грудня 2023
Промедол-3Н	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Trimeperidine	100 ампула	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генерала Духова, буд. 6Б	до 10 грудня 2023

Дитилін-Дарниця	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	400 ампула	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генера Духова, буд. 6Б	до 10 грудня 2023
-----------------	--	------------	--	----------------------

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

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

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БЕЛІТРЕЙД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

141 728,92 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		142400 UAH