

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-04-27-006007-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ПЕРЕЯСЛАВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ» ПЕРЕЯСЛАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, СТУДЕНИКІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ, ТАШАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ, ДІВИЧКІВСЬК
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994161
Місцезнаходження замовника:	08403, Україна, Київська область, Переяслав, вул. Богдана Хмельницького, 137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Наркотичні та наркозні препарати - Морфін гідрохлорид «Morphine» (33661200-3), Фентаніл «Fentanyl» (33661200-3), Тіопентал «Thiopental» (33661100-2), Дитилін «Suxamethonium» (33661700-8) (за кодом CPV за код ДК 021:2015:33600000-6 — «Фармацевтична продукція»)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
МОРФІНУ ГІДРОХЛОРИД розчин для ін'єкцій 1 %, по 1 мл в ампул №10	ДК 021:2015:33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine	1500 ампула	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького, 137	до 31 грудня 2023
ФЕНТАНІЛ розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл №10	ДК 021:2015:33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl	1500 ампула	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького, 137	до 31 грудня 2023

ТІОПЕНТАЛ ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1,0 г; флакони з ліофілізатом	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Thiopental	400 Флакон	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького, 137	до 31 грудня 2023
ДИТИЛІН-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33661700-8 — Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Suxamethonium	2000 ампула	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького, 137	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за отримані товари здійснюються в безготівковому порядку протягом 7-ми банківських днів з моменту отримання товару.	Післяплата	7	Банківські	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:

400 416,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	401000 UAH