

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-13-002157-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986173
Місцезнаходження замовника:	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА, будинок 13К
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл в ампулі, №10, Кетамін, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл, Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл
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
Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл в ампулі, №10	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Diazepam	5 пачка	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ГІРНИИХ ІНЖЕНЕРІВ, будинок 13К	до 31 грудня 2024
Кетамін, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Ketamine	70 штука	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ГІРНИЧИХ ІНЖЕНЕРІВ, будинок 13К	до 31 грудня 2024

Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Fentanyl	400 штука	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ГІРНИЧИХ ІНЖЕНЕРІВ, будинок 13К	до 31 грудня 2024
--	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"  
КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

51 810,00 UAH з ПДВ