

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-05-001872-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сквирської міської ради "Сквирська центральна міська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994190
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09001, Україна, Київська область, м. Сквир, вул. Київська, буд. 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл; Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл; Морфін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл
<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
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	200 штука	09001, Україна, Київська область, м.Сквира, вул. Київська, 12	до 31 січня 2025
Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Diazepam	100 штука	09001, Україна, Київська область, м.Сквира, вул. Київська, 12	до 31 січня 2025

Морфін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	200 штука	09001, Україна, Київська область, м.Сквира, вул. Київська, 12	до 31 січня 2025
---	---	-----------	---	------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - власні кошти підприємства	Післяплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

54 249,00 UAH з ПДВ