

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-31-002930-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙН ТА РЕПРЕСОВАНИХ ІМ.Ю.ЛИПИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул.Івасюка В., будинок 31
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	МНН: Fentanyl, Morphine, Diazepam
<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	10000 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул.Івасюка В., будинок 31	до 31 грудня 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	4500 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул.Івасюка В., будинок 31	до 31 грудня 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	800 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул.Івасюка В., будинок 31	до 31 грудня 2025
--	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства)	Післяоплата	30	Календарні	100

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 414 112,00 УАН з ПДВ