

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-05-013468-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14086761
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61052, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Маліновського, 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція (Морфін для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл; Діазепам, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл; Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 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
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	500 штука	61052, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Маліновського, 4	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	300 штука	61052, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Маліновського, 4	до 31 грудня 2025

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	61052, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Малиновського, 4	до 31 грудня 2025
--	--	-----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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:**

130 219,00 UAH з ПДВ