

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-17-011584-a

Найменування замовника:	Філія "Університетська лікарня" Харківського національного медичного університету
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	14091029
Місцезнаходження замовника:	61157, Україна, Харківська область, Харків, вул. Олександра Шпейера, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція: Морфін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 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
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	100 штука	61157, Україна, Харківська область, Харків, вул. Олександра Шпейера, будинок 4	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	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:**

11 021,00 УАН з ПДВ