

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-02-000338-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Томаківська центральна районна лікарня" Томаківської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01989450
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	53500, Україна, Дніпропетровська область, Нікопольський район, селище Томаківка, ВУЛ. ШОСЕЙНА, буд. 22
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	МОРФІНУ ГІДРОХЛОРИД розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл (Morphine)
<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	40 штука	53500, Україна, Дніпропетровська область, селище Томаківка, Шосейна, буд. 22.	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за Товар проводиться за фактом поставки протягом 10 (десяти) робочих днів. Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника Зверніть увагу, що під одиницею виміру мається на увазі найменша одиниця. Наприклад, 1 штука: таблетка, ампула, флакон тощо.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 280,00 UAH з ПДВ