

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-09-006980-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської ради Івано-Франківської області"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	33578224
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Tramadol; 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
Трамадол капсули по 50 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Tramadol	1200 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	до 31 грудня 2025
Морфін, таблетки по 10 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	100 штука	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	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):**

Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 602,80 UAH з ПДВ