

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-19-006369-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОСЛАВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ " ДОБРОСЛАВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02775107
Місцезнаходження замовника:	67500, Україна, Одеська область, Одеський р-н, селище Доброслав, вул. Грубніка, 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код згідно основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 33660000-4 - Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття (Морфін, розчин для ін`екцій, 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`екцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	400 штука	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка, 27	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Одноразова поставка	5	Робочі	100

Поставка товару		Післяплата	20	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

КП "ОДЕСФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

39 600,00 UAH з ПДВ