

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-30-009896-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02010793 |
| Місцезнаходження замовника: | 79010, Україна, Львівська область, місто Львів, вул.Пекарська будинок 69 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби, а саме: Diazepam, Fentanyl, Ketamine, Morphine |
| 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 |
|--|---|---|--|---|
| 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 | 700 штука | Україна, Львівська область, Львів, вул. І. Огієнка, буд. 5. | 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 | 4000 штука | Україна, Львівська область, Львів, вул. І. Огієнка, буд. 5. | до 31 грудня 2025 |

| | | | | |
|--|---|-----------|--|-------------------|
| Кетамін, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Ketamine | 300 штука | Україна, Львівська область, Львів, вул. І. Огієнка, буд. 5. | до 31 грудня 2025 |
| 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 | Україна, Львівська область, Львів, вул. І. Огієнка, буд. 5. | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем впродовж 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання кожної окремої партії Товару, на підставі належно оформлених первинних документів, передбачених даним Договором, наданих Покупцеві при оформленні поставки. У разі затримання фінансування, розрахунок здійснюється протягом 3 (трьох) календарних днів з дня надходження коштів на відповідний розрахунковий рахунок Покупця. У разі затримання фінансування Покупець не несе відповідальність за несвоєчасну оплату Товару. Форма розрахунків: безготівкова. Усі розрахунки між Сторонами здійснюються в національній валюті України- гривні. Моментом здійснення оплати за партію Товару вважається дата зарахування грошових коштів на банківський рахунок Постачальника. | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

446 083,00 UAH з ПДВ