

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-15-006442-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ШАХТАРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ШАХТАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридика особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 01987416

**Місцезнаходження замовника:** 52800, Україна, Дніпропетровська область, Синельниківський район, м. Шахтарське, вул. Шахтарської Слави, буд. 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Промедол (МОЗ МНН: Trimeperidine), код 33600000-6 - Фармацевтична продукція за ДК 021:2015 «Єдиного закупівельного словника»

**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
Промедол розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	50 штука	52800, Україна, Дніпропетровська область, м.Шахтарське, Синельниківський район, вул.Шахтарської Слави 1	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):**

ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ФАРМАЦІЯ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

14 445,00 UAH з ПДВ