

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-14-010491-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                    | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВОЛИНСЬКЕ<br>ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ<br>ОБ'ЄДНАННЯ ЗАХИСТУ МАТЕРИНСТВА І<br>ДИТИНСТВА» ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                       | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в<br/>ЄДР:</b>  | 42078561   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>                | 43008, Україна, Волинська область, Луцьк, ВУЛИЦЯ<br>ЗАГОРОДНЯ, будинок 20  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                    | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>                  | Фентаніл, розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2<br>мл, Морфін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл   |
| <b>Код за Єдиним закупівельним<br/>словником:</b> | ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція  |

| Назва<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі | Код згідно з Єдиним<br>закупівельним<br>словником, що<br>найбільше<br>відповідає назві<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі        | Кількість<br>товарів або<br>обсяг<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Місце<br>поставки<br>товарів або<br>місце<br>виконання<br>робіт чи<br>надання послуг  | Строк<br>поставки<br>товарів,<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг |
|--|--|---|---|---|
| Фентаніл, розчин<br>для ін'єкцій, 0,05<br>мг/мл, по 2 мл | ДК 021:2015:<br>33660000-4 —<br>Лікарські засоби для<br>лікування хвороб<br>нервової системи та<br>захворювань органів<br>чуття<br>МНН: Fentanyl | 3000 штука  | 43008, Україна,<br>Волинська<br>область, Луцьк,<br>ВУЛИЦЯ<br>ЗАГОРОДНЯ,<br>будинок 20 | до 31 грудня<br>2025  |
| Морфін, розчин для<br>ін'єкцій, 10 мг/мл<br>по 1 мл      | ДК 021:2015:<br>33660000-4 —<br>Лікарські засоби для<br>лікування хвороб<br>нервової системи та<br>захворювань органів<br>чуття<br>МНН: Morphine | 50 штука  | 43008, Україна,<br>Волинська<br>область, Луцьк,<br>ВУЛИЦЯ<br>ЗАГОРОДНЯ,<br>будинок 20 | до 31 грудня<br>2025  |

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| Подія           | Опис                  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|-----------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Детальніше в договорі | Післяоплата | 30             | Банківські | 100                |

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

ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

52 911,50 UAH з ПДВ