

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 3 — лот 3 - Бортезоміб, 1 мг, амп., фл., шпр. - 298 од.

| 4. Конкретна назва предмета закупівлі               | 5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності) | 6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | 7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг                | 8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|---|--|--|--|--|
| лот 3 - Бортезоміб, 1 мг, амп., фл., шпр. - 298 од. | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція<br>МНН: Bortezomib | 298 одиниця  | 01001, Україна, Київська, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19 | до 31 грудня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис  | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до договору, після їх отримання та згідно пред'явленої учасником видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом | Післяплата | 5              | Банківські | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 231 437,32 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума           |
|--------------------------------|------|----------------|
| Місцевий бюджет                |      | 3199201.97 UAH |