

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О.М.Лук'янової Національної академії медичних наук України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012022**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., м. Київ, вул. П. Майбороди, б. 8**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Tranexamic acid	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tranexamic acid АТХ: B02AA02	210 упаковка	Україна	до 31 грудня 2020
Dexamethasone	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone АТХ: H02AB02	100 упаковка	Україна	до 31 грудня 2020
Nifedipine	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Nifedipine АТХ: C08CA05	10 Флакон	Україна	до 31 грудня 2020
Enoxaparin	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enoxaparin АТХ: B01AB05	340 упаковка	Україна	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця **ТОВ "БАДМ-Б"**  
процедури закупівлі (для юридичної  
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для  
фізичної особи):

10. Інформація про ціну пропозиції: **161 137,09 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		189000 UAH