

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
UA-2020-05-08-001682-a

| | |
|--|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ) |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 00184945 |
| Місцезнаходження замовника: | 02166, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3 |
| Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: | Доріченко Ольга Миколаївна, 380445276913, bsm_p_1@ukr.net |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби різні (Реактиви та контрастні речовини (неіонні рентгеноконтрастні засоби)) |
| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Йопромід 370, 100 мл або Йогексол 350, 100 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства)) | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide | 397 Флакон | 02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3 | до 31 грудня 2020 |

| | | | | |
|--|--|-----------|---|-------------------|
| Йопромід 370, 50 мл або Йогексол 350, 50 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства)) | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide | 20 Флакон | 02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3 | до 31 грудня 2020 |
| Йогексол 350, 20 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства)) | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol | 9 Флакон | 02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3 | до 31 грудня 2020 |

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник проводить розрахунки з Постачальником за фактом отримання товару протягом 5-ти банківських днів. Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з видатковими накладними. У випадку затримки оплати товару Замовником, Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 3-х банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства)) | Післяоплата | 5 | Банківські | 100 |

Очікувана вартість предмета закупівлі:

255 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 255000 UAH |

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

1 275,00 UAH

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

28 травня 2020 15:00

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

29 травня 2020 14:33 , після завершення
електронного аукціону

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

29 травня 2020 14:12