

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-06-11-006955-с

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"                         |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 42574629  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7               |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Іматиніб 400 мг)        |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | 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 |
|---|--|---|--|---|
| Іматиніб 400 мг                                 | ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція<br>INN: Imatinib  | 389851<br>одиниця   | Україна,<br>Відповідно до документації                             | до 01 грудня 2020   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

|            |  |             |    |            |     |
|------------|--|-------------|----|------------|-----|
| Інша подія | Оплата за партію поставленої Продукції за Договором здійснюється протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту підписання відповідної видаткової накладної та/або Акта приймання продукції за місцем призначення, визначеним п. 2.2. Договору, за умов відсутності будь-яких зауважень до продукції з боку ЗАМОВНИКА. ЗАМОВНИКОМ може проводитись попередня оплата з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. | Післяоплата | 30 | Банківські | 100 |
|------------|--|-------------|----|------------|-----|

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

LLC "MAGNIPHARMA"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

6 136 254,74 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис   | Сума          |
|--------------------------------|--|---------------|
| Державний бюджет України       | бюджетна програма КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» | 6744422.3 UAH |