

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-06-23-001316-a

Найменування замовника:	Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02012088
Місцезнаходження замовника:	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Sulfamethoxazole and trimethoprim; Valaciclovir; Vancomycin; Voriconazole; Aciclovir; Imipenem and cilastatin; Itraconazole; Levofloxacin; Loperamide; Meropenem; Fluconazole; Fluconazole; Cefepime; Ciprofloxacin
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 12 — Fluconazole

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
Fluconazole	ДК 021:2015: 33651200-0 — Протигрибкові засоби для системного застосування INN: Fluconazole	150 шт	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. Категорія замовника відповідно до частини 4 статті 2 Закону : Підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону Мови, якими повинні готуватись тендерні пропозиції: Усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції, та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути складені українською мовою. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): Забезпечення тендерної пропозиції не вимагається	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

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

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 405,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	здійснюється за рахунок державного бюджету	483166.61 UAH