

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-26-009611-b

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02012088
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Octreotide; Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor; Procaine; Electrolytes; Comb drug; Aminocaproic acid; Electrolytes; Dexketoprofen; Ketorolac; Platyphylline; Papaverine; Magnesium (different salts in combination); Inosine; Diphenhydramine; Metamizole sodium; Ascorbic acid (vit C); Pantoprazole; Mono; Calcium gluconate; Electrolytes in combination with other drugs; Nalbuphine; Teicoplanin; Ornidazole; Comb drug; Coagulation factor IX, II, VII and X in combination; Albumin; Ciclosporin; Eltrombopag; Thalidomide; Chlorambucil; Anagrelide
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 3 – Coagulation factor IX, II, VII and X in combination

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
Coagulation factor IX, II, VII and X in combination	ДК 021:2015:33621200-1 — Кровоспинні засоби INN: Coagulation factor IX, II, VII and X in combination	42 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	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "МЕДІТЕК ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

443 063,46 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Закупівля здійснюється за рахунок державного бюджету	2870405.18 UAH