

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-05-05-000746-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва» 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:	39007616
Місцезнаходження замовника:	01030, Україна, Київська область, Київ, вул. Богдана Хмельницького, 37-Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби згідно Національного переліку за кодом ДК 021: 2015 33600000-6 «Фармацевтична продукція»
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 3 — Лот 3 - ДК 021: 2015 код 33692100-8 Інфузійні розчини - Натрію хлорид 400 мл

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
Натрію хлорид розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 400 мл у контейнерах ПЕ або ПВХ	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини	10000 Флакони	02222, Україна, м. Київ, вул. Електротехнічна, 7	до 23 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Після оплата - 100%. Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії Товару по безготівковому розрахунку протягом 5-ти банківських днів з моменту одержання Товару за цінами згідно видаткових накладних.	Післяоплата	5	Банківські	100
-----------------	---	-------------	---	------------	-----

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

210 255,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1271200 UAH