

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-08-17-000864-a

|                                               |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМ.О.О.ШАЛІМОВА" НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                                          |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02011953                                                                                                                           |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 03680, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Героїв Севастополя, 30                                                                      |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари                                                                                                                             |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Апарат для тромбоцитаферезу (з витратними матеріалами на 30 процедур)                                                              |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                                   |

| 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 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Апарат для тромбоцитаферезу (з витратними матеріалами на 30 процедур) | ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів<br>НК 024:2019: 61618 — Сепаратор компонентів крові | 1 штуки                                                       | 03126, Україна, Київська область, Київ, вул. Героїв Севастополя, 30 | до 21 листопада 2022                                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 90             | Робочі   | 100                |

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

ТОВ "ІНСТАМЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

1 980 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b> | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Державний бюджет України              |             | 1980000 UAH |