ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2022-09-09-007162-a

Найменування замовника:	Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02012906
Місцезнаходження замовника:	01001, Україна, Київська область, місто Київ, вулиця Прорізна, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування хворих із захворюваннями нирок, 2 лота
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 2 — лот 2 - 33621100-0 Протитромбозні засоби - Гепарин натрію (Heparin), 5000 МО/мл по 5 мл, амп., фл., шпр. - 21920 од.

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
лот 2 - 33621100-0 Протитромбозні засоби - Гепарин натрію (Heparin), 5000 МО/мл по 5 мл, амп., фл., шпр. - 21920 од.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Heparin	21920 одиниця	01001, Україна, м. Київ, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19	до 31 грудня 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до договору, після їх отримання та згідно пред'явленої учасником видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.	Післяоплата	5	Банківські	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Місцевий бюджет		1783720 UAH

Інформація про учасника (учасників):

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	**Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг**	**Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори**	**Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі**
Товариство з обмеженою відповідальністю «ФАРМЕКС ГРУП»	37002375	08301, Україна, Київська область, м. Бориспіль, вул. Шевченка, буд. 100 0443911919	1 030 240 UAH