

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-20-006940-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>	Комплект для проведення терапевтичного плазмаферезу
<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
Комплект для проведення терапевтичного плазмаферезу з плазмодіалізатором, що має площу поверхні 0,6 м <sup>2</sup>	ДК 021:2015:33194220-4 — Приладдя для переливання крові НК 024:2019: 58091 — Набір для аферезу	100 штуки	03126, Україна, Київська область, Київ, вул. Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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

ТОВ Астор Медікал

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

866 272,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Державний бюджет України		981000 UAH