

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-04-17-003824-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня "ПСИХІАТРІЯ"" 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:	01994072
Місцезнаходження замовника:	04080, Україна, м. Київ, місто Київ, ВУЛИЦЯ КИРИЛІВСЬКА, будинок 103
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Евкабал краплі 1мг/мл 10мл фл.	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Xylometazoline	100 упаковка	04080, Україна, м. Київ, Київ, вул. Кирилівська,103	до 31 грудня 2023
Еспа-Ліпон табл. в/о 600 мг №30	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thioctic acid	200 упаковка	04080, Україна, м. Київ, Київ, вул. Кирилівська,103	до 31 грудня 2023
Седаристон Капсули капс. №60 (10x6)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	1000 упаковка	04080, Україна, м. Київ, Київ, вул. Кирилівська,103	до 31 грудня 2023

Ескузан Лонг капсул. подовж. Дії 50мг №60	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	100 упаковка	04080, Україна, м. Київ, Київ, вул. Кирилівська,103	до 31 грудня 2023
---	--	--------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

373 611,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Чотириста п'ятдесят вісім тисяч п'ятсот гривень 00 копійок	458500 УАН