

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-04-27-006079-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ<br>ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 42574629   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського,<br>буд. 7   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція<br>(Розчин для парентерального живлення (комбінації,<br>амінокислоти з жировими/ліпідними емульсіями)<br>для дітей до 2х років) |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | 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 |
|--|--|---|--|---|
| Розчин для парентерального живлення (комбінації, амінокислоти з жировими/ліпідними емульсіями) для дітей до 2х років | ДК 021:2015: 33692210-2 — Розчини для парентерального харчування МНН: Comb drug                                      | 238500<br>одиниця   | Україна,<br>Відповідно до документації                             | до 05<br>вересня 2023                                     |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|            |   |       |    |            |     |
|------------|---|-------|----|------------|-----|
| Інша подія | Оплата Продукції за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених п.п. 3.6-3.10 Договору. | Аванс | 30 | Календарні | 100 |
|------------|---|-------|----|------------|-----|

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

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:** 1 223 505,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис   | Сума        |
|--------------------------------|--|-------------|
| Державний бюджет України       | бюджетна програма КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» | 1233045 UAH |