

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-26-003609-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Державна установа "Національний інститут хірургії та трансплантології ім.О.О.Шалімова" Національної академії медичних наук України |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02011953 |
| Місцезнаходження замовника: | 03126, Україна, Київська область, Київ, Героїв Севастополя, 30 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Фармацевтична продукція (ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція) |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Comb drug (натрію хлорид, калію хлорид, магнію хлорид, гексагідрат; гістидин, гістидин гідрохлорид, моногідрат; триптофан, маніт, кальцію хлорид, дигідрат; альфа-кетоглутарова кислота) розчин для перфузій, у пакетах 1000 мл | ДК 021:2015: 33692400-1 — Перфузійні розчини МНН: Comb drug | 100 упаковка | 03126, Україна, м. Київ, 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 | Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на розрахунковий рахунок постачальника протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня підписання акту приймання-передачі товару або надання постачальником накладної. | Післяоплата | 5 | Робочі | 100 |
|-----------------|--|-------------|---|--------|-----|

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

Приватне підприємство "Інфузія"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

315 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|------------|
| Державний бюджет України | | 431795 UAH |