

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-17-006594-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:	03680, Україна, м. Київ, вулиця Героїв Севастополя, будинок 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби аптечного виробництва (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
Boric acid (Кислота борна) Розчин 2% 200 мл стер.	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Boric acid	120 Флакон	03126, Україна, м. Київ, Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2023
Hydrogen peroxide (Перекис водню) Розчин 3% 5л	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Hydrogen peroxide	30 доза	03126, Україна, м. Київ, Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2023
Chlorhexidine (Хлоргексидин) Розчин 20% 22,0 спирт етиловий 70% 100 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Chlorhexidine	365 доза	03126, Україна, м. Київ, Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2023

Chlorhexidine (Хлоргексидин) Розчин 0,02% 400 мл стер.	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Chlorhexidine	385 Флакон	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):

Комунальне підприємство "Фармація"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

238 312,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		239506 UAH