

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-11-23-008391-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМЕНІ 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>	45233967
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція (ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція)
<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
Comb drug (хлорамфенікол, метилурацил) мазь по 40 г у тубі; по 1 тубі у пачці	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	150 пакування	03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30	до 31 грудня 2023
Trazodone (тразодон гідрохлорид) таблетки пролонгованої дії по 150 мг по 10 таблеток у блістері; по 2 блістери у картонній коробці	ДК 021:2015: 33661700-8 — Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Trazodone	30 пакування	03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

15 330,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		15510 UAH