

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-23-009694-a

| | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника: | НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01994089 |
| Місцезнаходження замовника: | 01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | препарати лікарські - 9 лотів: Лот №1 - Pegfilgrastim; Лот №2 - Albumin; Лот №3 - Enalapril; Лот №4 - Infliximab; Лот №5 -Lenograstim; Лот №6 - Comb drug; Лот №7 - Comb drug; Лот №8 - Мусорphenolic acid; Лот №9 - Hydrogen peroxide |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція |

ЛОТ 3 – Лот №3 - Enalapril

| 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 |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Enalapril | ДК 021:2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Enalapril | 250 Флакон | 01135, Україна, м. Київ, 28/1 вул. Чорновола В'ячеслава | до 31 грудня 2024 |

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):

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

20 009,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Державний бюджет України | кошти державного бюджету України | 3717586.47 UAH |