

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-24-008583-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
Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm. (імуноглобулін людини нормальний) розчин для інфузій 10 % по 50 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33651520-9 — Імуноглобуліни МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm.	30 Флакон	03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30	до 31 грудня 2024
Albumin (альбумін людини) розчин для інфузій 20 % по 100 мл у флаконі	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Albumin	1000 Флакон	03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30	до 31 грудня 2024

**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):**

ТОВ "БІОФАРМА ПЛАЗМА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 557 246,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		2557247 UAH