

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-03-005468-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05415941
Місцезнаходження замовника:	02125, Україна, Київська область, м. Київ, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 0,5 г; Левофлорксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл; Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл
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
Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 0,5 г	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Thiopental	200 штука	02125, Україна, Київська область, Київ, просп.Алішера Навої, 3	до 31 грудня 2024

Левовфлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Levofloxacin	50 штука	02125, Україна, Київська область, Київ, просп.Алішера Навої, 3	до 31 грудня 2024
Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Heparin	25 штука	02125, Україна, Київська область, Київ, просп.Алішера Навої, 3	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

18 472,00 УАН з ПДВ