

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-10-005473-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА 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:	25637595
Місцезнаходження замовника:	02094, Україна, Київська область, Київ, вул. Краківська, буд. 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи
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
Альбумін, розчин для інфузій, 20%, по 100 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Albumin	1000 штука	Україна	до 31 березня 2025
Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Atracurium	1000 штука	Україна	до 31 березня 2025

Норадреналін, концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 4 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Norepinephrine	500 штука	Україна	до 31 березня 2025
----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	---------	-----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

**Найменування переможця
процедури закупівлі/спрощеної
закупівлі (для юридичної особи) або
прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 655 205,00 UAH з ПДВ