

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-19-011232-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно - діагностичний центр Дніпровського району м. Києва"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26188952
Місцезнаходження замовника:	02002, Україна, Київська область, Київ, вулиця Митрополита Андрея Шептицького, будинок 5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату
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
Декаметоксин, розчин, 0,2 мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Decamethoxine	40 штука	02002, Україна, м. Київ, вул. Митрополита А . Шептицького ,5	до 18 жовтня 2024
Діоксидин/лідокіаїну гідрохлорид 12 мг/60 мг, розчин по 100 г	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug	25 штука	02002, Україна, м. Київ, вул. Митрополита А . Шептицького ,5	до 18 жовтня 2024

Корвалол краплі оральні розчин 25 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Barbiturates in combination with other drugs АТХ: N05CB02	20 штука	02002, Україна, м. Київ, вул. Митрополита А . Шептицького ,5	до 18 жовтня 2024
---	--	----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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 "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

10 700,30 УАН з ПДВ