

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-30-010201-a

|                                        |                                                                                                                 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"                                                               |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                       |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 42574629                                                                                                        |
| Місцезнаходження замовника:            | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7                                                     |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                          |
| Назва предмета закупівлі:              | ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Рентгенконтрастна йодовмісна речовина 50 мл (320 мг йоду/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 |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Рентгенконтрастна йодовмісна речовина 50 мл (320 мг йоду/мл) | ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби                                                                  | 36921 одиниця                                                 | Україна, Відповідно до документації                                | до 02 червня 2025                                         |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|       |      |            |                |          |                    |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |            |     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|------------|-----|
| Інша подія | Оплата продукції за Договором здійснюється Замовником на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата здійснюється Замовником протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання Постачальником забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання Постачальником вимог, визначених у пунктах 3.5.-3.9. Договору. | Аванс | 30 | Календарні | 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 "Бізнес Центр Фармація"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 833 054,03 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                                                                                                                                   | Сума            |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Державний бюджет України       | бюджетна програма КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» | 24431367.81 UAH |