

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-10-000233-a

Найменування замовника:	Державна Установа "Інститут гастроентерології Національної академії медичних наук України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011781
Місцезнаходження замовника:	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр-т Слобожанський, 96
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	лікарський засіб(альбумін, розчин для інфузій, 10%, по 100мл) - ДК 021:2015 - код 33600000-6 "Фармацевтична продукція"(номенклатурний код - 33620000-2 Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцевосудинної 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, 10%, по 100 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Albumin	20 штука	49074, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Слобожанський,96	до 30 листопада 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлену партію товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної / акта про прийняття- передання товару.	Післяплата	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 "АМЕТРІН ФК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

30 584,20 УАН з ПДВ