

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-11-010185-a

|                                        |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ МІСТА КИЄВА" 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:  | 26199074                                                                                                                                                                          |
| Місцезнаходження замовника:            | 04070, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Г.Сковороди, 2                                                                                                                    |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                                                                                            |
| Назва предмета закупівлі:              | Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій 1 мг/1 мл, в ампулі 1 мл; Аміодарон, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл, по 3 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 |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій 1 мг/1 мл, в ампулі 1 мл | ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин<br>МНН: Atropine                   | 100 штука                                                     | 04070, Україна, Київська область, Київ, вул. Г.Сковороди, 2        | до 31 грудня 2024                                         |
| Аміодарон, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл, по 3 мл             | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Amiodarone | 60 штука                                                      | 04070, Україна, Київська область, Київ, вул. Г.Сковороди, 2        | до 31 грудня 2024                                         |

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 60             | Календарні | 100                |

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

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

КП "Фармація"

1 350,34 UAH з ПДВ