

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-20-006078-a

Найменування замовника:	НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	препарати лікарські - Normal immunoglobulin, Normal immunoglobulin, Albumin
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
Імуноглобулін, людини нормальний, розчин для інфузій, 100 мг/мл, по 50 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm.	50 штука	01135, Україна, м. Київ, 28/1 вул. Чорновола В'ячеслава	до 31 грудня 2024
Імуноглобулін, людини нормальний, розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 50 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Immunoglobulins, normal human, for intravascular adm.	100 штука	01135, Україна, м. Київ, 28/1 вул. Чорновола В'ячеслава	до 31 грудня 2024

Альбумін, розчин для інфузій, 20%, по 50 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Albumin	360 штука	01135, Україна, м. Київ, 28/1 вул. Чорновола В'ячеслава	до 31 грудня 2024
---	--	-----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "БІОФАРМА ПЛАЗМА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 747 759,40 УАН з ПДВ