

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-04-009043-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" 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: | 25637595 |
| Місцезнаходження замовника: | 02094, Україна, м. Київ, м. Київ, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА будинок 13 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 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 |
|---|---|---|--|---|
| Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol | 500 штука | 02094, Україна, Київ, Краківська 13 | до 31 грудня 2025 |
| Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol | 5000 штука | 02094, Україна, Київ, Краківська 13 | до 31 грудня 2025 |

| | | | | |
|--|---|------------|---|-------------------|
| Атракуріум, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Atracurium | 1000 штука | 02094, Україна, Київ, Краківська 13 | до 31 грудня 2025 |
|--|---|------------|---|-------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 14 | Банківські | 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 "ДІЯ ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

773 396,00 UAH з ПДВ