

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-11-002459-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: | Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 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 |
|---|--|---|--|---|
| Іопромід, розчин, 370мг/мл, по 100 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide | 30 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 | | Післяоплата | 14 | Банківські | 100 |

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

КП "Фармація"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

25 959,30 UAH з ПДВ