

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-02-004694-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011870
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03680, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. ЗООЛОГІЧНА, буд. 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Аргінін гідрохлорид, розчин для інфузій, 84 мг/мл по 100 мл; Електроліти в комбінації з Сорбітолом 60 мг/1мл розчин для інфузій по 200 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Аргінін гідрохлорид, розчин для інфузій, 84 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025
Електроліти в комбінації з Сорбітолом 60 мг/1мл розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3000 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	4500 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

410 024,00 UAH з ПДВ