

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-26-000336-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02012088
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Натрію хлорид, Натрію хлорид, Розчини глюкози, Магнію сульфат
<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
Натрію хлорид	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	30 штука	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 15 грудня 2025
Натрію хлорид	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	70 штука	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 15 грудня 2025
Розчини глюкози	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	30 штука	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 15 грудня 2025

Магнію сульфат	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	20 штука	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 15 грудня 2025
----------------	--	----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 15 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться упродовж 5 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.	Післяоплата	15	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка здійснюється протягом строку дії воєнного стану в Україні, партіями, згідно Заявок Покупця, але в будь-якому разі до 15.12.2025 року включно. Місце поставки товару - Україна, 79044, м. Львів, вул. Генерала Чупринки, 45 (5-й поверх складське приміщення). Контактний телефон відповідальних осіб Покупця за отримання товару - +380674184966	Повторювана поставка	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:**

2 963,90 UAH з ПДВ