

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-12-012967-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42574629
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Доксорубіцин 50 мг, Доксорубіцин 100 мг)
<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
Доксорубіцин 50 мг	ДК 021:2015:33652100-6 — Антинеопластичні засоби	110946 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 15 липня 2027
Доксорубіцин 100 мг	ДК 021:2015:33652100-6 — Антинеопластичні засоби	63528 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 15 липня 2027
Доксорубіцин 50 мг	ДК 021:2015:33652100-6 — Антинеопластичні засоби	4738 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 15 липня 2027

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Інша подія	Оплата Продукції здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених пунктами 3.5.-3.9. Договору.	Аванс	30	Календарні	100
------------	--	-------	----	------------	-----

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

D.D. Сандоз Фармасьютікалз

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

136 213 642,12 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	бюджетна програма КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру»	153421017.86 UAH