

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-21-005708-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державне некомерційне підприємство "Національний інститут раку"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011976
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03032, Україна, м. Київ, м. Київ, вул.Здановської Юлії, 33/43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Закупівля Товару визначеного за кодом ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Омепразол, Пропофол)
<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
Омепразол капсули по 20 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole	12000 штука	03022, Україна, Київська область, м. Київ, вул.Здановської Юлії, 33/43	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	1500 штука	03022, Україна, Київська область, м. Київ, вул.Здановської Юлії, 33/43	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	4. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ 4.1. Оплата за поставлений Товар здійснюється по факту поставки згідно видаткової накладної (оформленої належним чином: підпис, печатка). 4.2. Замовник оплачує Товар шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Постачальника. Вартість Товару визначається в видатковій накладній в національній валюті України - гривнях. 4.3. Розрахунки за поставлений Товар здійснюються за фактом поставки Товару протягом 45 (сорока п'яти) календарних днів з дати одержання Товару, що підтверджується підписаними Сторонами видатковими накладними. 4.4. Постачальник не має право самостійно змінювати ціни за якими підписано цей Договір.	Післяоплата	45	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

84 975,00 UAH з ПДВ