

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-26-013914-a

| | |
|--|---|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 42574629 |
| Місцезнаходження замовника: | 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Тенофовір 300 мг) |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Тенофовір 300 мг | ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Tenofovir disoproxil | 2736000 одиниця | Україна, Київ чи Київська область | до 30 січня 2026 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|------------|--|-------|----|------------|-----|
| Інша подія | Оплата Продукції за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за Договором 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): ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 12 640 320,00 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» | 18706852.8 UAH |