

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-05-009083-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>	ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Анагрелід 0,5 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
Анагрелід 0,5 мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Anagrelide	5300 одиниця	79044, Україна, Львівська область, Львів, вул.Генерала Чупринки, 45 (5-й поверх складське приміщення).	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 20 банківських 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.	Післяплата	20	Банківські	100
Дата подання заявки	Поставка здійснюється протягом строку дії воєнного стану в Україні, партіями, згідно Заявок Покупця протягом 10 календарних днів, 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).	Повторювана поставка	20	Банківські	100

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

Підприємство "ФАРМАСАНС Україна Інк"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

351 828,84 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		398083 UAH