

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-12-005918-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМЕНІ О.О. ШАЛІМОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	45233967
Місцезнаходження замовника:	03126, Україна, м. Київ, вул. Академіка Шалімова, будинок 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція (ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція)
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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 1000 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	2000 штука	03126, Україна, м. Київ, вул. Академіка Шалімова, будинок 30	до 31 грудня 2025
Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin	20 штука	03126, Україна, м. Київ, вул. Академіка Шалімова, будинок 30	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на розрахунковий рахунок постачальника протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня підписання акту приймання-передачі товару або надання постачальником накладної.	Післяоплата	5	Робочі	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЮРІЯ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

118 770,00 УАН з ПДВ