

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-25-008141-а

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011870
Місцезнаходження замовника:	03680, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. ЗООЛОГІЧНА, буд. 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Цефіксим порошок для оральної суспензії 100 мг/5 мл 100мл флакон; Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула; Кверцетин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г
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
Цефіксим порошок для оральної суспензії 100 мг/5 мл 100мл флакон	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Cefixime	200 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025
Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Epinephrine АТХ: C01CA24	12000 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025

Кверцетин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Comb drug	200 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

193 637,90 UAH з ПДВ