

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-26-006840-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Державна Установа "Інститут гастроентерології Національної академії медичних наук України" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02011781 |
| Місцезнаходження замовника: | 49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр-т Слобожанський, 96 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | наркотичні засоби - за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33600000-6 "Фармацевтична продукція"(номенклатурний код 33660000-4 Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття) |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Кетамін, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Ketamine | 10 штука | 49074, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Слобожанський,96 | до 11 липня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться згідно рахунку та накладної, шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 робочих днів з дня фактичного постачання товару на адресу Замовника. | Післяоплата | 30 | Робочі | 100 |
|-----------------|--|-------------|----|--------|-----|

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

ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ФАРМАЦІЯ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

224,70 УАН з ПДВ