

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-22-005487-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
Comb drug (калію хлориду; натрію хлориду; натрію гідрокарбонату; кальцію хлориду дигідрату; магнію хлориду гексагідрат; глюкози моногідрат) розчин для гемодіалізу/гемофільтрації по 5000 мл у системі двокамерного мішка; по 2 мішка у картонній коробці	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Comb drug	150 коробка	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):

ТОВ Фрезеніус Медикал Кер Україна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

303 024,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		303024 UAH