ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-29-009726-a

Найменування замовника: ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 42574629

Місцезнаходження замовника: 01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: ДК 021:2015 – 33600000-6 Фармацевтична продукція (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1500 МО)

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
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1500 МО	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	13738500 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 18 вересня 2026
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1500 МО	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	5925000 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 18 вересня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата продукції за договором здійснюється Замовником на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата здійснюється Замовником протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання Постачальником забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання Постачальником вимог, визначених у пунктах 3.5.-3.9. договору.	Аванс	30	Календарні	100

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

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 107 890 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		115509298.05 UAH