

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-23-014061-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011930
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр; Цефепім, порошок для ін'єкцій 1,0; Дексмететомідин, концентрат для розчину для інфузій, 100 мкг/мл, по 2 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр	ДК 021:2015:33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Cefotaxime	3000 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025

Цефепім, порошок для ін'єкцій 1,0	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: cefepime АТХ: J01DE01	800 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
Дексмедетомідин, концентрат для розчину для інфузій, 100 мкг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Dexmedetomidine	150 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника	Післяплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

276 497,00 UAH з ПДВ