

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-03-09-006818-a

Найменування замовника:	Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22863747
Місцезнаходження замовника:	01021, Україна, м. Київ, Київ, Кловський узвіз, 13А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Лікарські засоби аптечного виготовлення)
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
НАТРІЮ ХЛОРИД розчин стерильний 10% 200 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Sodium chloride	120 флакон	01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз, буд. 13А; вул. Харківське шосе, 121	до 25 грудня 2026
ХЛОРГЕКСИДИН розчин стерильний 0,02% 400 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Chlorhexidine	660 флакон	01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз, буд. 13А; вул. Харківське шосе, 121	до 25 грудня 2026

ПЕРЕКИС ВОДНЮ розчин стабілізований 3% 400 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Hydrogen peroxide	110 флакон	01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз, буд. 13А; вул. Харківське шосе, 121	до 25 грудня 2026
ІНДИГОКАРМІН розчин стерильний 0,4% 100 мл	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби МНН: Ordinary salt combinations	3 флакон	01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз, буд. 13А; вул. Харківське шосе, 121	до 25 грудня 2026
ХЛОРГЕКСИДИН спиртовий розчин 0,5% 1кг	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Chlorhexidine, combinations	3 кілограм	01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз, буд. 13А; вул. Харківське шосе, 121	до 25 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються на підставі видаткової накладної за фактом поставки Товару протягом 30 календарних днів, шляхом перерахування безготівкових грошових коштів на поточний рахунок Постачальника.	Післяплата	30	Календарні	100
Підписання договору	Постачання Товару здійснюється окремими партиями протягом 2 (двох) робочих днів з моменту надходження письмової заявки від Замовника.	Повторювана поставка	30	Календарні	100

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

КП "Фармація"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

160 441,20 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		160500 UAH