

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-03-17-012818-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №5" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00185028
Місцезнаходження замовника:	03115, Україна, Київська область, Київ, вулиця Відпочинку, будинок 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 15 мг; Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг)
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
Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 15 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Rivaroxaban	280 штука	03115, Україна, м. Київ, Відпочинку, 11	до 31 грудня 2026

Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Rivaroxaban	1000 штука	03115, Україна, м. Київ, Відпочинку,11	до 31 грудня 2026
--	--	------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	60	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

23 753,60 UAH з ПДВ