

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-13-011418-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військова частина 2144
<b>Категорія замовника:</b>	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14321653
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Антитусин № 10 (Comb drug), Бекарбон № 20 (Comb drug), Грипоцитрон Хот 4,0 №10 (Paracetamol, combinations excl. Psycholeptics), Едем -Ріно 10мл спрей (Dimetindene + phenylephrine), Меновазин 40 мл (Comb drug), Назо Спрей 0,5мг 15мл спрей (Охуметазоліне), Респікс № 20 (Comb drug), Сульфацил 300мг /мл 10 мл (Sulfacetamide), Синафлану мазь 0,025% 15,0 (Fluocinolone acetonide), Супервіт №30 (Multivitamins and trace elements), Фарінгтон № 20 (Comb drug), Цефтріаксон 1,0 (Ceftriaxone), Левоміцетин 0,25% 10 мл (Chloramphenicol)
<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
Антитусин № 10	ДК 021:2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Comb drug	30 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Бекарбон № 20	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Comb drug	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024

Грипоцитрон Хот 4,0 №10	ДК 021:2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Paracetamol, combinations excl. psycholeptics	25 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Едем -Ріно 10мл спрей (Dimetindene + phenylephrine)	ДК 021:2015: 33662000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань органів чуття МНН: Dimetindene	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Меновазин 40 мл	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Comb drug	10 флакон	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Назо Спрей 0,5мг 15мл спрей	ДК 021:2015: 33662000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань органів чуття МНН: Oxymetazoline	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Респикс № 20	ДК 021:2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Comb drug	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Сульфацил 300мг /мл 10 мл	ДК 021:2015: 33662100-9 — Офтальмологічні засоби МНН: Sulfacetamide	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Синафлану мазь 0,025% 15,0	ДК 021:2015: 33631500-7 — Кортикостероїди для лікування дерматологічних захворювань та дерматологічні препарати МНН: Fluocinolone acetonide	5 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Супервіт №30	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни МНН: Multivitamins and trace elements	30 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Фарінгтон № 20	ДК 021:2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Aciclovir, combinations	20 пачка	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024

Цефтріаксон 1,0	ДК 021:2015: 33651300-1 — Протимікобактеріальні засоби МНН: Ceftriaxone	20 флакон	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024
Левоміцетин 0,25% 10 мл	ДК 021:2015: 33662100-9 — Офтальмологічні засоби МНН: Chloramphenicol	10 флакон	79000, Україна, Львівська область, Львів, м. Львів	до 30 квітня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється лише після його фактичного отримання Замовником на підставі належним чином оформлених накладних, завірених печаткою та підписом особи Постачальника, уповноваженої на підписання господарських та фінансових документів. Замовник зобов'язаний оплатити товар протягом 10 банківських днів.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

19 292,25 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		19305.45 UAH