

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-25-010986-a

|  |   |
|--|---|
| Найменування замовника:                | Військово-медичний клінічний центр Південного регіону                     |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 08199969  |
| Місцезнаходження замовника:            | 65044, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул.Пироговська будинок 2   |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари  |
| Назва предмета закупівлі:              | Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл                      |
| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Chloropyramine                 | 3000 штука  | 65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, будинок 2 | до 25 грудня 2024   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис  | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата вартості товару буде здійснюватися протягом 30 (тридцяти) банківських днів після поставки товару на склад Замовника. | Післяплата | 30             | Банківські | 100                |

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

ТОВ "КОРПОРАЦІЯ "ЗДОРОВ'Я"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

40 381,80 УАН з ПДВ