

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-02-009015-a

**Найменування замовника:** Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Луганській області"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 08734470

**Місцезнаходження замовника:** 49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Полігонна 16

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Спирт етиловий 70% 100 мл.; Спирт етиловий 96% 100 мл.; Хлорамфенікол/метилурацил мазь 7,5 мг/40 мг по 40 г

**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
Спирт етиловий 70% 100 мл.	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ethanol	110 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Науки 38	до 20 грудня 2024

Спирт етиловий 96% 100 мл.	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ethanol	12 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Науки 38	до 20 грудня 2024
Хлорамфенікол/метилурацил мазь 7,5 мг/40 мг по 40 г	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug	5 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Науки 38	до 20 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	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:**

2 934,30 УАН з ПДВ