

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-15-008233-a

Найменування замовника:	Служба зовнішньої розвідки України
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33240845
Місцезнаходження замовника:	00000, Україна, м. Київ, Київ, вул.
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція
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 96% 100 мл.	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	500 штука	04107, Україна, Київська область, м.Київ, 20-ти кілометрова зона м.Києва	до 13 грудня 2024
Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	10 штука	04107, Україна, Київська область, м.Київ, 20-ти кілометрова зона м.Києва	до 13 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Підписання договору	Замовник здійснює оплату за Договором шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару і підписання Сторонами видаткової накладної.	Одноразова поставка	30	Календарні	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:**

12 095,30 УАН з ПДВ