

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-06-001949-a

<b>Найменування замовника:</b>	Львівський військово-медичний клінічний центр (клінічний госпіталь) Державної прикордонної служби України
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14321771
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79014, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЛИЧАКІВСЬКА, будинок 107
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015:33600000-6 ФАРМАЦЕВТИЧНА ПРОДУКЦІЯ( МОМЕТАЗОН спрей назальний, суспензія 50мкг/дозу по 140 доз у флаконі №1; ПУЛЬМОБРИЗ таблетки 200мг/30мг по 10 таблеток у блістері, по 2 блістери в пачці; АНТРАЛЬ таблетки, вкриті оболонкою по 0,2г по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери у пачці з картону.)
<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
МОМЕТАЗОН спрей назальний, суспензія 50мкг/дозу по 140 доз у флаконі №1	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Mometasone	100 пакування	79014, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЛИЧАКІВСЬКА, будинок 107	до 01 грудня 2025
ПУЛЬМОБРИЗ таблетки 200мг/30мг по 10 таблеток у блістері, по 2 блістери в пачці	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	200 пакування	79014, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЛИЧАКІВСЬКА, будинок 107	до 01 грудня 2025

АНТРАЛЬ таблетки, вкриті оболонкою по 0,2г по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери у пачці з картону.	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Antral	50 пакування	79014, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЛИЧАКІВСЬКА, будинок 107	до 01 грудня 2025
--	--	--------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник проводить оплату після отримання Товару в національній валюті України шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки за поставлений Товар здійснюються за фактом поставки протягом 15 робочих днів з моменту отримання Товару згідно виставлених рахунків-фактур та видаткових накладних.	Післяплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

73 617,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		73842.5 UAH