

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-22-006795-a

Найменування замовника:	Військово-медичне управління Служби безпеки України
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20000002
Місцезнаходження замовника:	01021, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Липська, 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл; Метронідазол, розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 3000 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
Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin АТХ: J01MA02	500 штука	01021, Україна, Київ, Липська 11	до 31 грудня 2025
Метронідазол, розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Metronidazole	400 штука	01021, Україна, Київ, Липська 11	до 31 грудня 2025

Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 3000 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	800 штука	01021, Україна, Київ, Липська 11	до 31 грудня 2025
--	---	-----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

95 081,00 UAH з ПДВ