

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-18-003060-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:	Ксилометазолін спреї назальний, 1 мг/мл по 10 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
Ксилометазолін спреї назальний, 1 мг/мл по 10 мл	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Xylometazoline	5000 штука	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, будинок 2	до 25 грудня 2025

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):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

192 600,00 UAH з ПДВ