

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-10-009817-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово-медичний клінічний центр Південного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08199969
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65044, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул.Пироговська будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл
<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
Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Heparin	2000 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.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ "КОРПОРАЦІЯ "ЗДОРОВ'Я"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

117 700,00 УАН з ПДВ