

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-12-012258-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>              | Левоцетиризин, таблетки, по 5 мг  |
| <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 |
|---|--|---|--|---|
| Левоцетиризин, таблетки, по 5 мг                | ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Levocetirizine                 | 3000 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:**

158 381,40 UAH з ПДВ