

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-23-006019-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА 2382  |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 14321883  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | Україна   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ГРИПОЦИТРОН*(Порошок для орального розчину; 1 саше містить парацетамолу 500 мг, фенілефрину гідрохлориду 10 мг, феніраміну малеату 20 мг, кислоти аскорбінової 50 мг; по 10 саше у коробці з картону), НАФТИЗИН(Каплі назальні 1мг по 10 мл у флаконі поліетиленовому або у флаконі поліетиленовому з дозатором або у флаконі поліетиленовому з пробкою-крапельницею; по 1 флакону в пачці), КАПТОПРЕС(Таблетки 50мг/25мг, по 10 таблеток у контурній чарунковій упаковці, по 2 контурні чарункові упаковки в пачці), ГЕНТАСЕПТ*( Порошок для зовнішнього застосування по 5 г. у скляному флаконі-капельниці; по 1 скляному флаконі-капельниці в пачці з картону), ПЕКТОЛВАН ПЛЮЩ*( Сироп по 100 мл. у флаконі скляному; по 1 флакону разом з ложкою дозувальною/дозуючою у пачці), ПЕРТУСИН(Сироп по 100 г. у флаконах з насадкою або без насадки; по 1 флакону у пачці з картону), ТРИНЕФРОН*( Капсули; по 10 капсул у блістері; по 6 блістерів у коробці з картону), ІНГАЛІПТ(Спрей для ротової порожнини; по 30 г у балоні; по 1 балону з розпилювачем та захисним ковпачком у пачці з картону), РЕМЕСУЛІД РАПІД*( Гранули для оральної суспензії, 100 мг/2 г в одноразовому пакеті; по 10 пакетів у коробці) |
| <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 |
|---|--|---|--|---|
|---|--|---|--|---|

|   |   |           |                                     |                    |
|---|---|-----------|-------------------------------------|--------------------|
| ГРИПОЦИТРОН*(Порошок для орального розчину; 1 саше містить парацетамолу 500 мг, фенілефрину гідрохлориду 10 мг, феніраміну малеату 20 мг, кислоти аскорбінової 50 мг; по 10 саше у коробці з картону) | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: Paracetamol, combinations excl. psycholeptics<br>АТХ: N02BE51 | 120 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| УФАНВРВУ (Каплі назальні 1мг по 10 мл у флаконі поліетиленовому або у флаконі поліетиленовому з дозатором або у флаконі поліетиленовому з пробкою-крапельницею; по 1 флакону в пачці)                 | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи<br>МНН: Naphazoline<br>АТХ: R01AA08   | 100 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| КАПТОПРЕС (Таблетки 50мг/25мг, по 10 таблеток у контурній чарунковій упаковці, по 2 контурні чарункові упаковки в пачці)  | ДК 021:2015: 33622800-4 — Блокатори ренін-ангіотензинової системи<br>МНН: Captopril and diuretics<br>АТХ: C09BA01   | 70 пачка  | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| ГЕНТАСЕПТ (Порошок для зовнішнього застосування по 5 г. у скляному флаконі-капельниці; по 1 скляному флаконі-крапельниці в пачці з картону)   | ДК 021:2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань<br>МНН: Comb drug<br>АТХ: D06C  | 58 пачка  | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| ПЕКТОЛВАН ПЛЮЩ (Сироп по 100 мл. у флаконі скляному; по 1 флакону разом з ложкою дозувальною/дозуючою у пачці)  | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи<br>МНН: Hederae heliсis folium<br>АТХ: R05CA  | 100 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| ПЕРТУСИН (Сироп по 100 г. у флаконах з насадкою або без насадки; по 1 флакону у пачці з картону)  | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи<br>МНН: Comb drug<br>АТХ: R05CA   | 120 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |

|   |  |           |                                     |                    |
|---|--|-----------|-------------------------------------|--------------------|
| ТРИНЕФРОН (Капсули; по 10 капсул у блістері; по 6 блістерів у коробці з картоном)   | ДК 021:2015:<br>33640000-8 —<br>Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони<br>МНН: Comb drug<br>АТХ: G04BX50                         | 20 пачка  | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| ІНГАЛІПТ (Спрей для ротової порожнини; по 30 г у балоні; по 1 балону з розпилювачем та захисним ковпачком у пачці з картоном) | ДК 021:2015:<br>33630000-5 —<br>Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: Comb drug<br>АТХ: R02AA20  | 120 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |
| РЕМЕСУЛІД РАПІД (Гранули для оральної суспензії, 100 мг/2 г в одноразовому пакеті; по 10 пакетів у коробці)                   | ДК 021:2015:<br>33630000-5 —<br>Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: Nimesulide<br>АТХ: M01AX17 | 120 пачка | Україна, Відповідно до документації | до 01 вересня 2025 |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Календарні | 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 «ФАРМІННОВАЦІЇ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

72 546,92 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума        |
|--------------------------------|------|-------------|
| Державний бюджет України       |      | 90939.3 УАН |