

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-13-004155-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Військова частина А1615 |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 08605777 |
| Місцезнаходження замовника: | 51272, Україна, Дніпропетровська область, селище Черкаське, вул. Медична, 1 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 50 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Неостигмін, розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 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 |
|---|---|---|--|---|
| Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 50 мл | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol | 50 штука | 51272, Україна, Дніпропетровська область, селище Черкаське, Медична1 | до 13 вересня 2025 |
| Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol | 200 штука | 51272, Україна, Дніпропетровська область, селище Черкаське, Медична1 | до 13 вересня 2025 |

| | | | | |
|--|---|----------|--|--------------------------|
| Неостигмін, розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Neostigmine | 10 штука | 51272, Україна, Дніпропетровська область, селище Черкаське, Медична1 | до 13 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):**

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

16 069,50 UAH з ПДВ