

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-04-013859-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР<br>ПІВНІЧНОГО РЕГІОНУ (ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА<br>А-3306)                                    |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Замовник, що здійснює закупівлі для потреб<br>оборони   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 07931813  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 61058, Україна, Харківська область, м. Харків, вул.<br>Культури, 5  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | (Alteplase / Альтеплаза) за кодом ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний словник» - 33600000-6 –<br>Фармацевтична продукція |
| <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 |
|---|--|---|---|---|
| Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон | ДК 021:2015:<br>33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Alteplase | 20 штука  | 61058,<br>Україна,<br>Харківська область, м.<br>Харків, вул.<br>Культури, 5 | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

|                 |  |            |    |            |     |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 60 (шістдесяти) днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару. | Післяплата | 60 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ТОВ "СТМ-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

295 793,15 UAH з ПДВ