

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-26-004553-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Військово-медичне управління Служби безпеки України |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 20000002 |
| Місцезнаходження замовника: | 01021, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Липська, 11 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Платифілін розчин для ін'єкцій, 2 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 |
|--|---|---|--|---|
| Платифілін розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Platyphylline | 1300 штука | 01021, Україна, Київська область, Київ, Липська, 11 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 7 | 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:**

9 670,70 УАН з ПДВ