

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-11-10-004773-b

<b>Найменування замовника:</b>	ТЕРИТОРІАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ СЛУЖБИ СУДОВОЇ ОХОРОНИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	43181818
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61001, Україна, Харківська область, Харків, МАЙДАН ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 36
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Рециркулятори повітря бактерицидний MEDPROFI 45, 15 timer med)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Рециркулятори повітря бактерицидний MEDPROFI 45 timer med)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	61001, Україна, Харківська область, Харків, МАЙДАН ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 36	до 07 грудня 2020
33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Рециркулятори повітря бактерицидний MEDPROFI 15 timer med)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15 штуки	61001, Україна, Харківська область, Харків, МАЙДАН ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 36	до 07 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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 "ЄВРО КЛАСІК ПК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

48 400,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		54000 UAH