

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-07-19-006075-b

<b>Найменування замовника:</b>	АТ "Укргазвидобування" в особі філії "УкрНДІгаз"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00158764
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61010, Україна, Харківська область, м. Харків, Гімназійна набережна, 20
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	УкрНДІгаз 21Т-061_33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Аптечка медична автомобільна-1 (АМА-1), Аптечка медична автомобільна-2 (АМА-2), Набори першої домедичної допомоги (аптечка медична для офісу))
<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
33196000-0 - Аптечки першої медичної допомоги (Аптечка медична автомобільна - 1 (АМА-1))	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	27 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 листопада 2021
33196000-0 - Аптечки першої медичної допомоги (Аптечка медична автомобільна - 2 (АМА-2))	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 листопада 2021
33196000-0 - Аптечки першої медичної допомоги (Набір першої домедичної допомоги (аптечка медична для офісу))	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 листопада 2021

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	По факту поставки протягом 30 календарних днів з дати поставки та підписання видаткової накладної	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 "ФАРММЕДАЛЬЯНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

53 288,14 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		67888.61 UAH