

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-16-011781-b

Найменування замовника:	Головне управління Національної поліції в Миколаївській області
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40108735
Місцезнаходження замовника:	54001, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Декабристів,5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Аптечки медичні
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Аптечка медична автомобільна - 1 (АМА-1)	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	69 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2021
Аптечка медична автомобільна - 2 (АМА-2)	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	27 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2021
Аптечка медична (універсальна)	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	95 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2021
Аптечка медична індивідуальна поліцейського	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	155 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 15 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у Договорі, протягом 30 календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної Постачальника на Товар та отримання Покупцем рахунку-фактури.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ПРАТ "АВ-ФАРМА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

211 597,85 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		278000 UAH