

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-09-12-008814-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08734598
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14029, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Миру, будинок 217
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Автоматичний біохімічний аналізатор (код за ЕЗС ДК 021:2015:38430000-8 Детектори та аналізатори (38432000-2) (код за НК 024:2019:56669 - Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматичний біохімічний аналізатор	ДК 021:2015:38432000-2 — Аналізатори НК 024:2019:56669 — Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний	1 комплект	14029, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Миру, буд. 217	до 14 жовтня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	оплата здійснюється після того, як поставлений товар, підтвердженням буде видаткова накладна	Післяплата	20	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ФАРМ-КОНТАКТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 551 899,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		1600000 UAH