

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-26-014782-a

Найменування замовника:	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Закарпатській області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734492
Місцезнаходження замовника:	88000, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, вул. Грибоедова, 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для переливання крові та інфузійних розчині
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
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, вул. Грибоедова, 12	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

10 850,00 UAH