

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-06-000193-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ГОЛОВНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08735882
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04116, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Паста томатна 25%, сорт вищий
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15330000-0: Оброблені фрукти та овочі

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
Паста томатна 25%, сорт вищий	ДК 021:2015:15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	720 кілограм	04116, Україна, Київська область, м. Київ, Бердичівська, 1	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за товар здійснюється відповідно до частини 1 статті 49 Бюджетного кодексу України на підставі підписаної Сторонами видаткової накладної протягом 30 (тридцяти) календарних днів, за умови отримання Покупцем відповідного бюджетного фінансування. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за товар здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з дати отримання Покупцем відповідного бюджетного призначення на фінансування оплати Товару на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	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 "Козацький Шлях Україна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

59 184,00 УАН з ПДВ