

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-11-008723-a

Найменування замовника:	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Тернопільській області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734552
Місцезнаходження замовника:	46001, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Олени Кульчицької, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали (НК 024:2023 42461 - Депресор языка оглядовий; 13472 - Скарифікатор)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шпатель Отоларингологічний стерильний, одноразовий, дерев'яний, не посиленний	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	46001, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул. О.Кульчицької, 3	до 25 грудня 2025
Скарифікатор звичайний, спис	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	30 штука	46001, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул. О.Кульчицької, 3	до 25 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата подання заявки	Поставка Товару може здійснюється на підставі заявки від Замовника. Строк поставки Товару повинен становити не більше 3 (три) робочих днів з моменту отримання Постачальником заявки на електронну адресу/або телефонний номер від Замовника.	Повторювана поставка	3	Робочі	100
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додаток №1), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	20	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 «МЕДЛАБМАРКЕТ»

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 538,83 УАН з ПДВ