

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-01-001858-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Херсонській області"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08734569
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька, 86
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення різні код 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Бахіли медичні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6000 штука	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька 86	до 20 грудня 2025
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1500 штука	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька 86	до 20 грудня 2025
Шапочка медична одноразова	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька 86	до 20 грудня 2025

Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	4000 штука	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька 86	до 20 грудня 2025
-------------------	--	------------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем впродовж 10 (десяти) робочих дні з моменту отримання Товару на підставі належно оформлених первинних документів (товарно-транспортної накладної та/або видаткової накладної), наданих Постачальником при оформленні поставки, за умови відсутності будь-яких зауважень до Товару з боку Покупця та наявності відповідних бюджетних асигнувань.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

Фізична особа-підприємець ІЛ'ЯН АРТЕМ  
МАРИНОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

30 310,00 УАН з ПДВ