

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-04-010026-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по місту Києву та Київській області»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37027405
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04050, Україна, Київська область, м. Київ, вул. П.Майбороди, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шафа медична; Кушетка; Ширма медична
<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
Шафа медична	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 27 квітня 2025
Шафа медична	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 27 квітня 2025
Кушетка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 27 квітня 2025

Ширма медична	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 27 квітня 2025
---------------	--	---------	--	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

84 162,00 UAH з ПДВ