

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-11-005364-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ВІННИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734457
Місцезнаходження замовника:	21010, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, 1-й провулок Ботаничний, буд. 38
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015"33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні" (НК 024:2023: 60930 Установа стоматологічна портативна) Стоматологічна установа
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
ДК 021:2015"33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні" (НК 024:2023: 60930 Установа стоматологічна портативна) Стоматологічна установа	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 60930 — Установа стоматологічна портативна	1 штука	21010, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, 1-й провулок Ботаничний, 38	до 30 квітня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки за поставлений товар здійснюються проводяться протягом 10 календарних днів з моменту поставки Товару.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "БАУЕРС МЕДІКАЛ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

403 832,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		404000 UAH