

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-16-004223-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:	ПР Системи для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів
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
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	46001, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул. О.Кульчицької, 3	до 30 червня 2025
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 штука	46001, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул. О.Кульчицької, 3	до 30 червня 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 Поставачальником заявки на електронну адресу/або телефонний номер від Замовника. до 30 червня 2025 року	Одноразова 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 Поставачальника 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):

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

19 538,20 UAH з ПДВ