

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-05-005557-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734204
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця АКАДЕМІКА САХАРОВА, будинок 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шафа медична (код ДК 021:2015:33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, код НК 024:2023:10535 Медична шафа)
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
Шафа для медичних кабінетів, з замками, з сейфом, 1 стулкова, 4 полиці, матеріал каркаса: метал, 450x500x1600 мм	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця АКАДЕМІКА САХАРОВА, будинок 11	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Замовник зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику на протязі 10 календарних днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної). У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок здійснюється протягом 10 банківських днів з моменту отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	10	Календарні	100
Дата подання заявки	Постачання товару проводиться одноразово за адресою Замовника впродовж 7-ми календарних днів з моменту отримання Постачальником заявки. Заявка подається Замовником Постачальнику в телефонному режимі або у письмовому вигляді на електронну адресу Постачальника.	Одноразова поставка	7	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:

8 450,00 УАН з ПДВ