

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-16-008009-a

Найменування замовника:	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Херсонській області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734569
Місцезнаходження замовника:	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька, 86
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Набір реагентів для визначення Гама-Глютаміл Трансфераза./кінетика/.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53027 — Гама-глутамілтрансфераза (ГТТ) IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз	10 пакування	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	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 10 (десяти) робочих днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної на Товар. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 10 (десяти) робочих дні з дня надходження коштів на рахунок Замовника на вказані цілі.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ФОП "ПИЛИПЧУК КОСТЯНТИН ПАВЛОВИЧ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

11 440,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		11450 UAH