

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-03-002982-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08571423
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25015, Україна, Кіровоградська область, місто Кропивницький, вулиця Велика Перспективна, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Аптечка автомобільна)
<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
Аптечки	ДК 021:2015: 33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	60 штука	25015, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, Шатила, 4	до 20 вересня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Продавця, вказаний у даному Договорі, протягом 30 (тридцяти) робочих днів після отримання Товару на підставі видаткових накладних	Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

ТОВ "ФАРММЕДАЛЬЯНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

16 692,00 УАН з ПДВ