

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-08-011604-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по місту Києву та Київській області»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37027405
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04050, Україна, Київська область, м. Київ, вул. П.Майбороди, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 D-димеру (ІХЛА) або еквівалент	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 60530 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз	1 набір	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025
Набір реагентів для визначення тиреотропного гормону (ІХЛА) або еквівалент	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 54386 — Тиреоїдний гормон (ТТГ) IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз	3 набір	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025

Концентрат для промивання	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/аналізатора IVD (діагностика in vitro)	3 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025
---------------------------	--	---------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП КРАСІН В.Ю.

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

63 512,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		64000 UAH