

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-15-008691-а

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:	Прилад магнітної терапії (код ДК 021:2015: 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії; код НК 024:2023:61186 — Система мультимодальної фізіотерапії, код НК 031:2024: Z120606 - Обладнання для магнітотерапії)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Прилад магнітної терапії	ДК 021:2015: 33158100-3 — Електромагнітні пристрої НК 024:2023: 61186 — Система мультимодальної фізіотерапії	1 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця АКАДЕМІКА САХАРОВА, будинок 11	до 30 листопада 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 робочих днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної). У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок здійснюється протягом 14 банківських днів з моменту отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	10	Робочі	100
Дата подання заявки	Постачання товару проводиться за адресою Замовника впродовж 7-ми календарних днів з моменту отримання Постачальником заявки, якщо постачання не буде здійснено в зазначений термін, Замовник має право розірвати договір в односторонньому порядку. 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 РМЕД

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

178 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		190034 UAH