

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-25-010097-a

Найменування замовника:	ТЕРИТОРІАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОГО БЮРО РОЗСЛІДУВАНЬ, РОЗТАШОВАНЕ У МІСТІ КРАМАТОРСЬКУ
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42331094
Місцезнаходження замовника:	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв Небесної Сотні, буд. 9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Аптечки
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
Аптечки	ДК 021:2015:33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги	22 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, площа Троїцька 2	до 10 листопада 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата належним чином поставленого та прийнятого Товару здійснюється Покупцем протягом 30 (тридцять) робочих днів з наступного дня після підписання Сторонами накладної / видаткової накладної шляхом перерахування грошових коштів в національній валюті України на розрахунковий рахунок Постачальника	Післяоплата	30	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

ТОВ "КИЇВ КОММЕРС ГРУПП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

6 449,96 UAH з ПДВ