

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-30-001896-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:	Пробірки вакуумні
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
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	2000 штука	73013, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кременчуцька 86	від 15 жовтня 2025 до 21 жовтня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю
"Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

5 778,00 УАН з ПДВ