

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-13-007031-a

Найменування замовника:	Державна установа “Територіальне медичне об’єднання Міністерства внутрішніх справ України по Одеській області”
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734546
Місцезнаходження замовника:	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, пров. Каркашадзе, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гель для УЗД та ЕКГ
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	10 штука	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	до 10 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється за фактично поставлений товар згідно з накладними (видатковими накладними) в розмірі 100% упродовж 30 календарних днів з дати постачання 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):**

ПП "Фірма Фармікс"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 140,00 UAH з ПДВ