

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-09-005572-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" МЕЛІТОПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38761806
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, проспект Богдана Хмельницького,46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Пробірки для забору крові)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Пробірка вакуумна 13x75 мм з КЗ ЕДТА 2 мл (бузкова кришка)	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки НК 024:2019: 47588 — Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з КЗЕДТА	12000 штуки	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, пр.Б.Хмельницького, буд.46	до 31 грудня 2021
Пробірка вакуумна 4 мл 13x75 мм з активатором згортання (червона кришка)	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки НК 024:2019: 42386 — Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD	12000 штуки	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, пр.Б.Хмельницького, буд.46	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником за фактом поставки в строк до 10 банківських днів з моменту поставки на підставі накладної.	Післяоплата	10	Банківські	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 "ГУДМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

43 912,80 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти НСЗУ	47520 UAH