

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-08-29-004535-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОВОМИРГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38236676
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	26000, Україна, Кіровоградська область, Новомиргород, ВУЛИЦЯ СОБОРНОСТІ, будинок 92
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Контрольна кров СВС- 3D
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Контрольна кров СВС-3D, 2,0 мл, норма	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD, контрольний матеріал	10 штуки	26000, Україна, Кіровоградська область, Новомиргород, Соборності,92	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування Замовником коштів на розрахунковий рахунок Постачальника в національній валюті в безготівковій формі на підставі видаткової накладної протягом 7-ми банківських днів з моменту поставки Товару.	Післяплата	7	Банківські	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

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

ФОП Жук І.Є.

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

15 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, що надійшли від НСЗУ, як плата за надані медичні послуги	15000 UAH