

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-08-016037-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Старосамбірської міської ради "Старосамбірський центр первинної медичної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42428764
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82000, Україна, Львівська область, Старий Самбір, вул. Лева Галицького, 86, каб. 22
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
<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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	7 одиниця	82000, Україна, Львівська область, Самбірський район, м.Старий Самбір, вул.Л.Галицького, 86, каб.22	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки здійснюються відповідно до Бюджетного кодексу України в безготівковому порядку шляхом оплати Замовником вартості Товару протягом 10 (десяти) календарних днів з дати поставки Товару за умови наявності бюджетних коштів на рахунку Замовника, на підставі видаткової накладної, на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТЗОВ "ПРОМО-МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

154 515,49 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров'я України	167013.71 UAH