

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-05-21-000445-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Самбірської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41160010
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	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
Ділюент 5 Діф Н5, 20л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023
Лайз 5 Діф Н5, 1 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023
Рінз 5 Діф Н5, 20 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023
Шес 5 Діф Н5, 20 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023

Проб Клінсер 5 Діф Н5, 0.1 л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023
Контрольний матеріал СВС-ЗК 3 мл, нормальний N	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 штуки	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. Чайковського, 12	до 31 грудня 2023

**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):**

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЗАХАРКО  
ОКСАНА ГРИГОРІВНА

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

140 860,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		141000 UAH