

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-24-013883-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" Знам'янської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38844190
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27400, Україна, Кіровоградська область, місто Знам'янка, вул. Героїв України, буд. 27-Т
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань; Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань; Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, Героїв України, буд. 27-Т	від 30 вересня 2024 до 04 жовтня 2024
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, Героїв України, буд. 27-Т	від 30 вересня 2024 до 04 жовтня 2024

Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, Героїв України, буд. 27-Т	від 30 вересня 2024 до 04 жовтня 2024
---	---	-----------	--	---------------------------------------

**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):**

ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 593,00 UAH з ПДВ