

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-28-015925-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №10" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05498708
Місцезнаходження замовника:	69001, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, бульвар Шевченка, буд. 25
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код за ДК 021:2015 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні. Код НК 024:2023 47588 Пробірка вакуумна для відбирання зразків крові IVD (діагностика in vitro) з КЗЕДТА:пробірка для взяття крові з EDTA КЗ; об'єм 2.0 мл, 100 шт/пак
Код за Єдиним закупівельним словником:	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, 2 мл, 13x75 мм, EDTA КЗ, бузкова кришка, стерильна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	69001, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, бул. Шевченка, 25	до 25 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до цього Договору, максимальним строком відстрочення платежу є 30 робочих днів з дня підписання Сторонами видаткової накладної.	Післяплата	30	Робочі	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 "АЛТИМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 390,00 UAH з ПДВ