

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-08-007656-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗБАРАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗБАРАЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000702
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	47302, Україна, Тернопільська область, Тернопільський район, місто Збараж, ВУЛИЦЯ ГРАЛЮКА РОМАНА, будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система для переливання крові та інфузійних розчині; Система для переливання крові та інфузійних розчині
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	195 штука	47302, Україна, Тернопільська область, Збараж, Романа Гралюка,2	до 21 січня 2025
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	47302, Україна, Тернопільська область, Збараж, Романа Гралюка,2	до 21 січня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

3 166,00 UAH з ПДВ