

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-20-010695-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985995
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул.Ботанічна, будинок 1а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка вакуумна, 4 мл, 13x75 мм, ЕДТА К2, бузкова кришка. Пробірка вакуумна, 9 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка. Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка
<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
Пробірка вакуумна, 4 мл, 13x75 мм, ЕДТА К2, бузкова кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	27200 штуки	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Женевська 6б	до 22 грудня 2025
Пробірка вакуумна, 9 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	26200 штуки	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Женевська 6б	до 22 грудня 2025

Пробірка вакуумна, 6 мл, 13x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні	5500 штуки	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Женевська 6б	до 22 грудня 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 "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

148 161,83 UAH з ПДВ