

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-29-016387-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Овруцький центр первинної медико-санітарної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38796636
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11101, Україна, Житомирська область, м. Овруч, вул. Тараса Шевченка, буд. 41
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка лабораторна (не вакуумна)
<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 лабораторна (не вакуумна)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	11101, Україна, Житомирська область, м.Овруч, вул.Тараса Шевченко, 41В	до 30 квітня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється у розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної.	Післяоплата	20	Календарні	100

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

ПП "Фірма Фармікс"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

1 740,00 UAH з ПДВ