

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-10-010893-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради "Обласна клінічна спеціалізована лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000369
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42001, Україна, Сумська область, місто Ромни, б. Європейський, будинок 29
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка вакуумна: Об'єм 3 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Лавандовий, стерильна
<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: Об'єм 3 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Лавандовий, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	1500 штука	42001, Україна, Сумська область, м.Ромни, б.Європейський, буд.29	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються за фактом постачання. Замовник здійснює оплату Товару Постачальнику на підставі виставленого рахунку-фактури. Оплата здійснюється Замовником з відстрочкою платежу до 30 календарних днів, а у разі відсутності фінансування - по мірі надходження фінансування та проведення оплати.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

Фізична особа-підприємець ЛОШАК ОЛЕКСАНДР МИКОЛАЙОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

3 000,00 UAH з ПДВ