

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-17-010123-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОВОГУЙВИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40953405
Місцезнаходження замовника:	12460, Україна, Житомирська область, с. Троянів, ВУЛИЦЯ ВОЙТИЦЬКОГО, будинок 26
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К2 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна
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: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К2 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	3000 штука	12460, Україна, Житомирська область, с. Троянів, ВУЛИЦЯ ВОЙТИЦЬКОГО, будинок 26	від 03 березня 2025 до 20 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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:**

6 066,90 UAH з ПДВ