

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-18-005164-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Перечинська лікарня" Перечинської міської ради Закарпатської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01992386
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприци 10,0мл -24800 шт, Шприци-2,0мл- 25500, Шприци 20,0мл -14400шт; Шприци 5,0мл -22200 шт.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	24800 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	25500 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	14400 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2025

Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	22200 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2025
--------	--	-------------	--	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100
Підписання договору		Повторювана поставка	7	Робочі	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

132 660,00 UAH з ПДВ