

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-14-010174-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №16" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986233
Місцезнаходження замовника:	50053, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Шухевича Романа, буд. 32А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 33190000 - 8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
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 5 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: К2 ЕДТА та гель, колір кришки: Білий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	1500 штука	50082, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, 55, вул. Шухевича Романа, 32А	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К3 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	1500 штука	50082, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, 55, вул. Шухевича Романа, 32А	до 31 грудня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 5 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: Активатор згортання, колір кришки: Червоний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	200 штука	50082, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, 55, вул. Шухевича Романа, 32А	до 31 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):**

ФОП ПУШКАРЬОВ ВАСИЛЬ ВАСИЛЬОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

7 465,00 УАН з ПДВ