

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-19-008227-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УЖГОРОДСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38839154
Місцезнаходження замовника:	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, м.Ужгород, вул. Другетів, 72
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К3 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна, Пробірка вакуумна: Об'єм 1,28 мл., розмір: 8x120 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Чорний, стерильна, - НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 43865 Вакуумна пробірка для взяття зразків крові з K2EDTA, IVD (діагностика in vitro))
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: К3 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	3000 штука	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, м.Ужгород, вул. Другетів, 72	до 15 квітня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 1,28 мл., розмір: 8x120 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Чорний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	3000 штука	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, м.Ужгород, вул. Другетів, 72	до 15 квітня 2025
--	--	------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати: оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів від дня отримання Товару Покупцем. Проект договору (додається) порядок змін його умов - шляхом внесення змін до запиту цінових пропозицій.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "ЛЕДУМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

27 285,00 УАН з ПДВ