

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-20-003087-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774680
Місцезнаходження замовника:	65009, Україна, Одеська область, Одеса, вулиця Добровольців, буд. 26
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірки для забору капілярної крові
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
Пробірки для забору капілярної крові	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2400 штука	65009, Україна, Одеська область, Одеса, вулиця Добровольців, буд. 26	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100
Підписання договору		Одноразова поставка	15	Робочі	100

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

ФОП МУЗИЧИШЕН ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

12 720,00 UAH з ПДВ