

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-20-006227-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАД. О.І. ЮЩЕНКА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982264
Місцезнаходження замовника:	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірки
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 3,6 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,2%, колір кришки: Блакитний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	3500 штука	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,109	до 19 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється у розмірі 100 % упродовж 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника, на підставі наданого оригіналу видаткової накладної	Післяплата	14	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:

6 928,25 UAH з ПДВ