

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-20-014668-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вільнянський центр первинної медико-санітарної допомоги" Вільнянської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38809093
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	70002, Україна, Запорізька область, Запорізький район, м. Вільнянськ, пров. Гнаровської, буд. 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33690000-3 Лікарські засоби різні (код НК 024:2023: 53359 - Загальний холестерин IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Реактиви до біохімічних напівавтоматичних аналізаторів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 штука	70002, Україна, Запорізька область, Запорізький р-н, м. Вільнянськ, вул. Бочарова, 26	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться, після поставки товару та отримання накладних, шляхом банківського переказу грошей Покупцем на рахунок Постачальника протягом 10 банківських днів. Усі платіжні документи за договором оформлюються з дотриманням вимог законодавства.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ПВКП ВАЛЛЕНТА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 555,60 УАН з ПДВ