

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-24-009948-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985995
Місцезнаходження замовника:	50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул.Ботанічна будинок 1 а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірки вакуумні; Пробірки вакуумні; Пробірки вакуумні; Пробірки вакуумні; Пробірки вакуумні
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 вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	3600 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Володимира Великого 21	до 22 грудня 2025
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	2000 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Володимира Великого 21	до 22 грудня 2025
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	2500 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Володимира Великого 21	до 22 грудня 2025

Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	100 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Володимира Великого 21	до 22 грудня 2025
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	600 штука	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Володимира Великого 21	до 22 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):**

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

35 017,00 UAH з ПДВ