

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-01-012928-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Центр первинної медико – санітарної допомоги №5»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35512883
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54055, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Ігоря Бедзая, 78
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір реагентів для диференціального забарвлення ретикулоцитів у крові РетикулоФарб (REF HP030.05) на 1000 досліджень
<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
Набори реагентів	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	1 штука	54055, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Ігоря Бедзая, 78	до 18 квітня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю  
"Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

629,16 UAH з ПДВ