

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-07-007935-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НІЖИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НІЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38860563
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка вакуумна: Об'єм 6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: Активатор згортання, колір кришки: Червоний, стерильна; Пробірка типу Errendorf:Об'єм 2 мл. кришка Пласка, 3 градуванням, Без поля для нотаток, 3 застібною, Нестерильна, розмір пробірки: 10,2x42 кришка Ковпачок. Код згідно ЄЗС ДК 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні. Код згідно НК 024:2023 42386 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові з активатором згортання IVD (діагностика in vitro); 46237 Нестерильна пробірка.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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 6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: Активатор згортання, колір кришки: Червоний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	100 штука	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2	до 25 грудня 2025

Пробірка типу Еррendorf:Об'єм 2 мл. кришка Пласка, 3 градуванням, Без поля для нотаток, 3 застібкою, Нестерильна, розмір пробірки: 10,2x42 кришка Ковпачок	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	500 штука	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Успенська, 2	до 25 грудня 2025
--	------------------------------------	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	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:**

567,00 UAH з ПДВ