

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-21-002713-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01987273
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гідності, 40
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірки
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 типу Errendorf	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	500 штука	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гідності,40	до 31 грудня 2025
Пробірки для забору капілярної крові	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6000 штука	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гідності,40	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника у розмірі 100% протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	--------	-----

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

ФОП "ТРЕТЬЯК ОЛЕГ БОРИСОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 400,00 УАН з ПДВ