

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-29-005823-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Раївської сільської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37741878
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52523, Україна, Дніпропетровська область, Синельниківський р-н, с. Раївка, вул. Квітнева, буд. 15-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні (Лабораторні розчини)
<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
Промивний розчин НТ-НЕМА-11-12-UA , 20л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 каністра	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025
Промивний розчин НТ-НЕМА-00-41-UA,1000мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 флакон	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025
Концентрований розчин для промивання НТ-НЕМА-00-51-UA , 50мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 флакон	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025

Лізуючий розчин НТ-НЕМА-11-81-UA,1000мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 флакон	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025
Контрольний матеріал крові ED 30D EDAN (Normal) Hematology Control	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 флакон	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 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):**

ФОП "ГЛАДКИХ ЛЮБОВ ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

18 000,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	18000 УАН