

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-29-006119-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>	Медичні матеріали
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	700 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 2 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	200 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	250 пара	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул. Гоголя,19	до 30 червня 2025

Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	250 пара	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 "Фаєрман Ілона Юхимівна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 508,00 UAH з ПДВ