

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-09-006521-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Жмеринська центральна районна лікарня" Жмеринської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982525
Місцезнаходження замовника:	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Київська, буд. 288
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	"Пробірка для забору капілярної крові, 0,25 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, з капіляром; Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 3,6 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна" (ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Пробірка для забору капілярної крові, 0,25 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, з капіляром	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	24000 штука	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	50000 штука	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 3,6 мл., розмір: 13х75 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	20000 штука	23100, Україна, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2025
--	--	-------------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за отриманий товар здійснюються в безготівковому порядку протягом 15-ти банківських днів з моменту отримання товару	Післяоплата	15	Банківські	100

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

ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

215 219,80 УАН з ПДВ