

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-19-003427-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	33982708
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10
<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
Пробірка не вакуумна, 5 мл, 12x75 мм, без наповнювача, округле дно, не стерильна, полістирол, без градування, без поля для нотаток, прозора, без стійкої бази, без кришки, прямий край, для аналізів у клінічній хімії та імунології	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10	від 28 травня 2025 до 31 грудня 2025
Пробірка 10 мл, нестерильна, розмір: 16x100, форма дна: конічна, край пробірки: прямий, без градування	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10	від 28 травня 2025 до 31 грудня 2025

Пробірки типу Erpendorf	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	1000 штука	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, Фабрична, 10	від 28 травня 2025 до 31 грудня 2025
----------------------------	--	------------	---	---

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ПП "Фірма Фармікс"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

2 300,50 UAH з ПДВ