

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-12-002950-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Барська міська лікарня" Барської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982488
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23000, Україна, Вінницька область, місто Бар, вулиця Каштанова, будинок 34В
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка для забору капілярної крові, 0,25 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, без капіляру
<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 для забору капілярної крові, 0,25 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, без капіляру	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	23000, Україна, Вінницька область, місто Бар, вулиця Каштанова, будинок 34В	до 30 червня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Покупець здійснює оплату вартості поставленого Товару шляхом перерахування належних до сплати сум коштів в національній валюті України у безготівковій формі на банківський рахунок Продавця протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати передачі Товару за кінцевим місцем призначення та на підставі видаткової накладної. Можливість відстрочки платежу до 60 днів в разі затримки фінансування.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ВОК - Медіка Груп"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 630,00 UAH з ПДВ