

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-01-011552-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Волинський обласний госпіталь ветеранів війни" Волинської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03398888
Місцезнаходження замовника:	43001, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. СТЕФАНИКА, 3А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна: Об'єм 3,5 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: літій гепарин, колір кришки: Зелений, стерильна
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробы 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 вакуумна: Об'єм 3,5 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	500 штука	43016, Україна, Волинська область, Луцьк, вул Стефаника,3А	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	900 штука	43016, Україна, Волинська область, Луцьк, вул Стефаника,3А	до 31 грудня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: літій гепарин, колір кришки: Зелений, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	100 штука	43016, Україна, Волинська область, Луцьк, вул Стефаніка,3А	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ФОП ЯНЧУК ІРИНА ВАСИЛІВНА

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

3 030,00 UAH з ПДВ