

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-02-000364-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №4" Запорізької Міської Ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05498660
Місцезнаходження замовника:	69106, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Оптимістична, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гематологічний контроль 2 мл
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Гематологічний контроль 2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штука	69032, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, пр.Металургів,9	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 926,00 UAH з ПДВ