

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-02-004834-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Іванківської селищної ради "Іванківська центральна районна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994409
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	07201, Україна, Київська область, смт Іванків, вул. Поліська, 65
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1 x 2.5 мл (1 Норма)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 3 x2.5 мл (1 Низький, 1 Норма. Високий)	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	07201, Україна, Київська область, смт Іванків, вул. Поліська, 65	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100
Підписання договору		Одноразова поставка	10	Робочі	100

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

ТОВ Інтермедика-Україна

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

5 000,00 UAH з ПДВ