

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-03-003764-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УЖГОРОДСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38839154
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	88000, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, вул.Другетів будинок 72
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33140000-3 - Медичні матеріали (Голки для забору крові: голка одноразова двостороння для вакуумного забору крові з клапаном безпеки, стерильна, без тримача, діаметр 0.7 мм (22G), довжина 38 мм), НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 58146 Голка для перенесення проб крові IVD (діагностика in vitro)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Голки для забору крові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 штука	88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, вул. Другетів, буд. 72	до 31 липня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Умови оплати: Оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів від дня отримання Товару Покупцем. Проект договору (додається) порядок змін його умов - шляхом внесення змін до запиту цінових пропозицій; НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 58146 Голка для перенесення проб крові IVD (діагностика in vitro).	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 169,00 УАН з ПДВ