

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-03-007488-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Гульська амбулаторія загальної практики сімейної медицини" Стрийської сільської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	44488596
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11782, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н., с. Гульськ, вулиця Нова, будинок 1а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гематологічний контроль 2 мл(Контрольний матеріал СВС-3D, 2.0мл, нормальний рівень до гематологічного аналізатора DYMIN D N36)
<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
Гематологічний контроль 2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	11782, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н., с.Гульськ, вул.Нова, 1а	до 31 липня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	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:**

3 498,90 UAH з ПДВ