

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-08-010074-a

Найменування замовника:	КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Глухівської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40898533
Місцезнаходження замовника:	41400, Україна, Сумська область, місто Глухів, вул. Київська,47
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контрольні розчини (пара 12) Para 12 Extend: 1*2,5 мл (1 Норма)
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
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	7 штука	41400, Україна, Сумська область, місто Глухів, вул. Київська,47	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

18 493,30 UAH з ПДВ