

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-09-005846-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП Любашівський ЦПМСД
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38552185
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	66502, Україна, Одеська область, Любашівка, Вул.Софіївська, 47
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні
<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
Ізотонічний розчин Cellaton D 20л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	66502, Україна, Одеська область, с-ще. Любашівка, вул. Софіївська 47	до 31 грудня 2025
Лізуючий розчин Cellalyse 0,5л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	66502, Україна, Одеська область, с-ще. Любашівка, вул. Софіївська 47	до 31 грудня 2025
Миючий розчин Cellaclean 50мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	66502, Україна, Одеська область, с-ще. Любашівка, вул. Софіївська 47	до 31 грудня 2025
Контрольний матеріал D-Check D 2,5мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штука	66502, Україна, Одеська область, с-ще. Любашівка, вул. Софіївська 47	до 31 грудня 2025

Контрольний матеріал СВС-3D, 2.0 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штука	66502, Україна, Одеська область, с-ще. Любашівка, вул. Софіївська 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	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:**

19 075,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		19075 UAH