

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-23-005047-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26479164
Місцезнаходження замовника:	10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Набір реагентів для визначення антитіл до тиреоїдної пероксидази методом ІФА, 1125-300А, №96 код ДК 021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Набори ІФА щитоподібна залоза	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 штука	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-А	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Покупець повинен оплатити вартість поставленого товару 10 банківських днів з моменту поставки товару, що встановлюється моментом підписання видаткової накладної обома сторонами, та пред'явлення документів. У разі затримки фінансування розрахунки проводяться протягом 7 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок коштів.	Післяоплата	10	Банківські	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ПП Медісан

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

16 311,08 UAH з ПДВ