

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-24-001356-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Хмельницький обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38481979
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПИЛИПЧУКА, будинок 55
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприц ін'єкційний трьохкомпонентний одноразовий стерильний 1,0 мл з голкою
<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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 1 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	500 штука	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пилипчука, буд. 55	до 08 серпня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОРМЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

588,50 UAH з ПДВ