

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-04-007019-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АПОСТОЛІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" АПОСТОЛІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"                                       |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01987631  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 53800, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький р-н, м. Апостолове, вул. Медична, 63                               |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Пробірки вакуумні; Пробірка вакуумна: Об'єм 6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: К2 ЕДТА, колір кришки: Синій, стерильна |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні  |

| 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 |
|--|--|---|---|---|
| Пробірки вакуумні  | ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки  | 100 штука   | 53800, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький р-н, м. Апостолове, вул. Медична, 63 | до 31 грудня 2025   |
| Пробірка вакуумна: Об'єм 6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: К2 ЕДТА, колір кришки: Синій, стерильна | ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки  | 100 штука   | 53800, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький р-н, м. Апостолове, вул. Медична, 63 | до 31 грудня 2025   |

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| <b>Подія</b>    | <b>Опис</b>  | <b>Тип оплати</b> | <b>Період, (днів)</b> | <b>Тип днів</b> | <b>Розмір оплати, (%)</b> |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
| Поставка товару | Оплата проводиться після надходження коштів на розрахунковий рахунок комунального підприємства «Апостолівська міська лікарня» Апостолівської міської ради», але не пізніше 31.12.2025 року | Післяоплата       | 20                    | Банківські      | 100                       |

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

ФОП ЯНЧУК ІРИНА ВАСИЛІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

900,00 UAH з ПДВ