

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-08-008356-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Голосіївського району м. Києва |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 38945128 |
| Місцезнаходження замовника: | 03039, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Голосіївська, 53 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Пробірки |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---|--|---|--|---|
| Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К2 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна | ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки | 10 штука | 03039, Україна, м. Київ, Голосіївська, 53 | до 31 серпня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 5 | Робочі | 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:**

1 830,00 UAH з ПДВ