

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-14-007668-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05481412
Місцезнаходження замовника:	58003, Україна, Чернівецька область, Чернівецький р-н, місто Чернівці, вул.Буковинська, будинок 1А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірки для забору капілярної крові
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
Пробірки для забору капілярної крові	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	58003, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Буковинська, 1-А	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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

ТОВ МЕД РОСТ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

35 952,00 UAH з ПДВ