

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-08-007720-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Теплодарський центр первинної медико-санітарної допомоги" Теплодарської міської ради Одеського району Одеської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02063387
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65490, Україна, Одеська область, м Теплодар, 65490, Одеська обл., м. Теплодар, вул. Польова, 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015 33690000-3 - Лікарські засоби різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Реагент CELLCLEAN®, 50 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	1 пакування	65490, Україна, Одеська область, м.Теплодар, вул.Польова, 2	до 31 грудня 2025
Реагент CELLPACK 20 л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	6 пакування	65490, Україна, Одеська область, м.Теплодар, вул.Польова, 2	до 31 грудня 2025

Реагент STROMATOLYSER-WH.500мл*3	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	2 пакування	65490, Україна, Одеська область, м.Теплодар, вул.Польова, 2	до 31 грудня 2025
Контрольний матеріал EIGHTCHECK-3WP-N-1.5 ml	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	3 флакон	65490, Україна, Одеська область, м.Теплодар, вул.Польова, 2	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100
Підписання договору		Одноразова поставка	10	Робочі	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 "ПРОВЕНТУСМЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

74 429,20 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти отримані за послуги ПМГ від НСЗУ	74500 UAH