

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-22-002511-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОПІЛЬНЯНСЬКА ЛІКАРНЯ" ПОПІЛЬНЯНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991889
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	13501, Україна, Житомирська область, смт Попільня, вул. Київська, 40
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприци; Шприци; Шприци; Шприци
<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
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	4000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 29 вересня 2025 до 06 жовтня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	2000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 29 вересня 2025 до 06 жовтня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	4000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 29 вересня 2025 до 06 жовтня 2025

Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	4000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 29 вересня 2025 до 06 жовтня 2025
--------	--	------------	--	--

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

33 491,00 UAH з ПДВ