

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-09-30-008993-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" БОЛЕХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО- ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42513875
Місцезнаходження замовника:	77202, Україна, Івано-Франківська область, м. Болехів, вул. Є.Коновальця, буд. 2
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Мар'яна Ільків, +380343734690, bol-pmd@ukr.net
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	Україна	до 30 листопада 2025

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

**Очікувана вартість предмета
закупівлі:** 14 000,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

03 жовтня 2025 15:45

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

03 жовтня 2025 15:45

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній