

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-02-002926-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги"<br>Дубенської міської ради              |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади             |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 26353612   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 35600, Україна, Рівненська область, Дубно,<br>Грушевського 105                           |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня<br>холестерину в крові, №25                  |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації<br>медичної інформації та дослідне обладнання |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня холестерину в крові, №25 | ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання                               | 60 штука  | 35600, Україна, Рівненська область, Дубно, Грушевського 105        | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Календарні | 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 "СТАТУС-ПРОМЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

74 707,48 УАН з ПДВ