

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-02-004693-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Радомишльська лікарня" Радомишльської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991903
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12201, Україна, Житомирська область, Радомишльський район, м.Радомишль, вул. ПРИСУТСТВЕННА, 9
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприци
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Шприц ін'єкційний, 2-х компонент., одноразовий, стерильний, 2 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	2000 штука	12201, Україна, Житомирська область, м.Радомишль, вул.Присутственна, 9	до 17 жовтня 2025
Шприц ін'єкційний, 2-х компонент., одноразовий, стерильний, 10мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	3000 штука	12201, Україна, Житомирська область, м.Радомишль, вул.Присутственна, 9	до 17 жовтня 2025
Шприц ін'єкційний, 2-х компонент., одноразовий, стерильний, 5мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	3000 штука	12201, Україна, Житомирська область, м.Радомишль, вул.Присутственна, 9	до 17 жовтня 2025

Шприц ін'єкційний, 2-х компонент., одноразовий, стерильний, 20мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	1500 штука	12201, Україна, Житомирська область, м.Радомишль, вул.Присутственна, 9	до 17 жовтня 2025
--	--	------------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

13 401,75 UAH з ПДВ