

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-10-03-003631-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗБАРАЗЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЗБАРАЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39511438
Місцезнаходження замовника:	47302, Україна, Тернопільська область, Тернопільський р-н., м. Збараж, вул. Гралюка Романа, буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприци одноразові стерильні трикомпонентні
Код за Єдиним закупівельним словником:	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	2000 штука	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, Гралюка Романа, 2	до 31 жовтня 2025
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	1000 штука	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, Гралюка Романа, 2	до 31 жовтня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	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:**

5 420,00 UAH з ПДВ