

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-08-005829-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34004453
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка типу Erpendorf:Об'єм 1,5 мл. кришка Пласка, 3 градуюванням, 3 полем для нотаток, 3 застібкою, Нестерильна, розмір пробірки: 10x40 кришка Ковпачок,Пробірка транспортна, стерильна, без середовища, з аплікатором, з полем для нотаток
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Пробірка типу Erpendorf:Об'єм 1,5 мл. кришка Пласка, 3 градуюванням, 3 полем для нотаток, 3 застібкою, Нестерильна, розмір пробірки: 10x40 кришка Ковпачок	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	4000 штука	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2025

Пробірка транспортна, стерильна, без середовища, з аплікатором, з полем для нотаток	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3000 штука	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2025
---	--	------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "МИХАЙЛЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 310,00 УАН з ПДВ