

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-02-02-006870-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05519480
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40021, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Сумської артбригади, буд.13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірка, скло, округле дно, 10x90 мм, без кришки; Пробірки лабораторні (не вакуумні): Об'єм: 10.0 мл, Діаметр пробірки: 10.0 мм, Довжина пробірки: 90 мм, без наповнювача, Форма дна: Конічна, Матеріал пробірки: Скло, без градування, без кришки, Край пробірки: Прямий, Пробірка центрифужна (ДК 021:2015 "33140000-3 Медичні матеріали")
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Пробірка, скло, округле дно, 10x90 мм, без кришки	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	1000 штука	40021, Україна, Сумська область, Суми, вулиця Сумської артбригади, 13	до 31 грудня 2026

Пробірки лабораторні (не вакуумні): Об'єм: 10.0 мл, Діаметр пробірки: 10.0 мм, Довжина пробірки: 90 мм, без наповнювача, Форма дна: Конічна, Матеріал пробірки: Скло, без градування, без кришки, Край пробірки: Прямий, Пробірка центрифужна	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	500 штука	40021, Україна, Сумська область, Суми, вулиця Сумської артбригади, 13	до 31 грудня 2026
---	--	-----------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	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 «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 563,55 УАН з ПДВ