

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2026-02-24-000549-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05483150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пров. Кобера, буд. 15А
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Михайло Єрмаков, +380512558585, buh_cpmsd_1@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна 9 мл Натрій Гепарін
Код за Єдиним закупівельним словником:	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 вакуумна 9 мл Натрій Гепарін, зелена	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	100 штука	54018, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, провулок Кобера, 15 А	до 31 грудня 2026

Очікувана вартість предмета закупівлі: 963,00 UAH

Розмір мінімального кроку пониження ціни:

Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування): відсутня

Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	відсутній
Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):	відсутній
Дата та час розкриття тендерних пропозицій:	відсутній
Дата та час проведення електронного аукціону:	відсутній