

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-02-000697-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОБРИНЕЦЬКА ЛІКАРНЯ" БОБРИНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01995108
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27200, Україна, Кіровоградська область, Бобринецький р-н., м. Бобринець, вул. 16 Березня, буд. 82
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали ( Пробірка вакуумна: Об'єм 12 мл., розмір: 16x125 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,2%, колір кришки: Синій, стерильна ( Код НК 024:2023 42585 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові з цитратом натрію, IVD (діагностика in vitro ) (Код НК 031:2024 W0103020904 (Пробірки з покриттям (цитрат, гепарин тощо))
<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 вакуумна: Об'єм 12 мл., розмір: 16x125 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,2%, колір кришки: Синій, стерильна	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	180 штука	27200, Україна, Кіровоградська область, місто Бобринець, 16 березня, 82	до 31 грудня 2026

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ММ МЕДИК"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

63 000,00 UAH з ПДВ