

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-03-013063-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Обласний медичний центр реабілітації" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991458
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10014, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Професора Кравченка, 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Шприци
<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
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	2300 штука	10005, Україна, Житомирська область, Житомир, Чуднівське шосе, 1	до 31 березня 2026
Шприци	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	700 штука	10005, Україна, Житомирська область, Житомир, Чуднівське шосе, 1	до 31 березня 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):**

ФОП "ОРИХОВСЬКА ЮЛІЯ ПЕТРІВНА"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

4 569,00 UAH з ПДВ