

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-18-012971-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1 М.ВІННИЦІ»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35527334
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21034, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Миколи Зерова, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	За ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали, 33141600-6 Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти.
<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
Контейнер для аналізів	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	10000 штука	21034, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Миколи Зерова, 13	до 31 грудня 2026
Пробірки транспортні	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	500 штука	21034, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Миколи Зерова, 13	до 31 грудня 2026
Одноразовий тримач для пробірки	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	100 штука	21034, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Миколи Зерова, 13	до 31 грудня 2026

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється впродовж 10 робочих днів з дати прийняття Товару Замовником та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної.	Післяплата	10	Робочі	100

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

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

44 715,30 UAH з ПДВ