

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Магістратська, 44**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Тест-системи для діагностики

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до ВІЛ 1,2 типу	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 48446 — ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени/антитіла IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз	1500 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2020
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення HBsAg гепатиту В.	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 48320 — Вірус гепатиту В поверхневий антиген IVD, набір, імунохроматографічний тест	1500 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2020

Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до гепатиту С	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 30829 — Набір для якісного та / або кількісного визначення загальних антитіл до вірусу гепатиту С (Hepatitis C), експрес-аналіз	1500 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2020
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення тропоніну I	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 53998 — Тропонін Т / Тропонін I IVD, набір, імунохроматографічний аналіз (ІХА), експрес-тест	50 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2020
Діагностичні тест-смужки для визначення уробіліногену, білірубіну, глюкози, кетонів, білка, питої ваги, еритроцитів рН, нітритів та лейкоцитів у сечі	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 54214 — Бета-субодинаця хоріонічного гонадотропіну людини (бета-ХГЛ) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	15000 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	<p>4.1. Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. До накладної додається: сертифікати якості чи сертифікати відповідності.</p> <p>4.2.Спосіб оплати - шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника. При здійсненні платежу Замовник обов'язково повинен вказувати у платіжному дорученні номер та дату цього Договору . 4.3. Ціна на товар визначена з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, а також витрат на транспортування, навантаження та розвантаження, введення в експлуатацію, монтаж, навчання персоналу Замовника, страхування, сплату митних тарифів та інших витрат згідно вимог діючих законодавчих і розпорядчих актів місцевого самоврядування щодо формування ціни. Не врахована Постачальником вартість окремих послуг не сплачується Замовником окремо, а витрати на їх виконання вважаються врахованими у загальній ціні його тендерної пропозиції.</p>	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

Товариство з обмеженою відповідальністю "ТЕСТ-ТАЙМ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

494 612,50 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	718580 UAH