

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 108**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Тест система sobas для визначення AST (НК 024:2019 52955 - Загальна аспаратамінотрансфераза (AST) IVD, реагент); Тест система sobas для визначення АЛТ (НК 024:2019 52925 - Аланінамінотрансфераза (ALT) IVD, реагент); Тест система sobas для визначення сечовини (НК 024:2019 53590 - Сечовина (Urea) IVD, реагент); Тест система sobas для визначення креатиніну Джаффе (НК 024:2019 53252 - Креатинін IVD, реагент); Тест-система для визначення С-реактивного протеїну CRP LX (НК 024:2019 30499 - Набір реагентів для вимірювання С-реактивного білка); Тест-система для визначення білірубіну загального BIL-T (НК 024:2019 53231 - Загальний білірубін IVD, реагент); Тест-система для визначення загального білку (НК 024:2019 53989 - Загальний білок IVD, реагент); Тест система для визначення лактату( COBAS) (НК 024:2019 53346 - Лактат IVD, реагент); Тест система для визначення лактат дегідрогенази (чCOBAS) НК 024:2019 53074 - Загальна лактатдегідрогеназа IVD, реагент); Тест система для визначення креатинінкінази ( COBAS) (НК 024:2019 38512 - Комплект активності ізоферменту креатинкінази); Розчин для очищення зразка і проб реагенту (НК 024:2019 59058 - Миючий / очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем))</p>	<p>ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії</p>	<p>36 штуки</p>	<p>21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108</p>	<p>до 31 березня 2020</p>
---	--	-----------------	---	---------------------------

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 376,29 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		24530 УАН
-----------------	--	-----------