

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011930**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., м.Київ, вул.Платона Майбороди,32**
- 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
Реагенти для лабораторних досліджень на автоматичному мікробіологічному аналізаторі Vitek 2 або еквівалент (50417 Множинні грамнегативні бактерії, ізольований штаб IVD, набір; 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD; 50419 Множинні аеробні грампозитивні бактерії, ізольований штаб IVD, набір; 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD; 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD; 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD; 30666 Ідентифікація IVD, набір для диференціювання та / або ідентифікації кількох видів культури Candida / дріжджів; 58605 Антимікробна чутливість загальна живильне середовище IVD; 38852 тест-диск на чутливість, антимікробний; 38852 тест-диск на чутливість, антимікробний; 42660 Визначення мінімальної інгібуючої концентрації (МІК) за допомогою амоксициліну, IVD))	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 Одиниця	04050, Україна, Київська область, м.Київ, вул.Платона Майбороди,32	до 31 грудня 2020

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):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРБІО"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**105 708,51 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		106000 UAH