

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-05-13-004626-b

<b>Найменування замовника:</b>	"Овруцький ЦПМСД"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38796636
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11101, Україна, Житомирська область, м Овруч, вул.Тараса Шевченка,41
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви , код ДК 021:2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні, (НК 024:2019 - 32430 - Набір для визначення концентрації гемоглобіну ціанметгемоглобіновим методом, 43198 - Набір для визначення глюкози, пов'язаної з гемоглобіном, 30159 - Набір реагентів для вимірювання холестерину загального)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Набір «Гемоглобін» - для визначення концентрації гемоглобіну у крові гемоглобінціанідним методом, 2000мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 наб	11101, Україна, Житомирська область, м.Овруч, вул.Тараса Шевченка,41	до 05 червня 2020
Набір «Глюкоза» - для визначення вмісту глюкози в крові ферментативним методом, 200мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 наб	11101, Україна, Житомирська область, м.Овруч, вул.Тараса Шевченка,41	до 05 червня 2020

Набір «Холестерин» - для визначення загального холестерину ферментативним методом, 200мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 наб	11101, Україна, Житомирська область, м.Овруч, вул.Тараса Шевченка,41	до 05 червня 2020
--	--	-------	--	-------------------

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

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

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

ПрАТ Реагент

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 756,94 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3300 UAH