

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-05-14-001988-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ХЕРСОНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР» ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02009896
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, с/мт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола , 26-б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні - 7 лотів
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 1 — Лот 1 - Реактиви для аналізатора EasyLyte Plus, замкнута система

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
Блок розчинів 800 мл для визначення К, Na, Cl на аналізаторі EasyLyte, (52866-Множинні електроліти IVD, набір, йон-селективні електроди)	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Набір контрольні розчини 3-рівнів для аналізатора EasyLyte, (52866-Множинні електроліти IVD, набір, йон-селективні електроди)	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

Набір розчинів для щоденної промивки для аналізатора EasyLyte, (52866-Множинні електроліти IVD, набір, йон-селективні електроди)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
--	--	---------	-------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з моменту передачі Товару Постачальником на підставі видаткових накладних та рахунку, наданого Постачальником	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ЮВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

57 138,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти обласного бюджету, кошти НСЗУ, власні кошти	2531223 UAH