

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-06-15-002697-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Криворізької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37861828
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50089, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вулиця Маршака, 1а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірки (Лот №1 Пробірки (НК 024:2019 - код 42386 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD, 37566 - тримач пробірки для забору крові, одноразового використання, 35209 - голка для взяття крові, стандартна, 41128 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові IVD, з активатором згортання і гелем для розділення, 58143 Пробірка для збору зразків крові не вакуумна IVD, з K3EDTA), Лот №2 Мікрокувета гемоглобінова (НК 024:2019 - код 30535 Набір реагентів для визначення гемоглобіну))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

## **ЛОТ 2 — Мікрокувета гемоглобінова (НК 024:2019 - код 30535 Набір реагентів для визначення гемоглобіну)**

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>

Мікрокувета гемоглобінова Nemo Control Hemoglobin Microcuvettes	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва призначення різні НК 024:2019: 30535 — Набір реагентів для визначення гемоглобіну	1050 штуки	50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вулиця Маршака 1а	до 31 грудня 2020
---	---	------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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

ФОП Панікаревич Ніна Василівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

42 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	112300 UAH