

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-04-28-001843-а

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївський обласний центр паліативної допомоги та інтегрованих послуг" Миколаївської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	32884704
Місцезнаходження замовника:	54003, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138-Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
DxH 500 Series Diluent Розчинник серії DxH 500, 1 x 10 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 штуки	Україна, Відповідно до документації	від 31 травня 2021 до 31 грудня 2021
DxH 500 Series Lyse Лізуючий реагент серії DxH 500, 1 x 500 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штуки	Україна, Відповідно до документації	від 31 травня 2021 до 31 грудня 2021
DxH 500 Series Cleaner Очисник серії DxH 500, 1 x 500 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	40 штуки	Україна, Відповідно до документації	від 31 травня 2021 до 31 грудня 2021
DxH 500 Series Calibrator Калібратор серії DxH 500, 2 x 2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 комплект	Україна, Відповідно до документації	від 31 травня 2021 до 31 грудня 2021

DxH 500 Series Control Контроль серії DxH 500, 2*2,3 аномально низький; 2*2,3 мл аномальний; 2*2,3 мл аномально високий	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 комплект	Україна, Відповідно до документації	від 31 травня 2021 до 31 грудня 2021
--	--	------------	---	---

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Банківські	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:**

92 287,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	92394.2 UAH