

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-18-007071-с

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40524109
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04071, Україна, м. Київ, м. Київ, Ярославська, 41
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Тест-системи ІФА для виявлення серологічних маркерів ВІЛ)
<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
Тест-система імуноферментна для виявлення сумарних антитіл до вірусу імунодефіциту людини 1/2 типу Уні-ВІЛ-1,2 АТ-БЕСТ	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 48450 — ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени/антитіла IVD, реагент	2 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
Тест-система імуноферментна для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини першого та другого типів «Рекомбінант-ВІЛ 1,2-МБА»	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 48450 — ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени/антитіла IVD, реагент	2 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021

Тест-система імуноферментна для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини першого та другого типів DIA® - HIV ½-III	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 48450 — ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени/антитіла IVD, реагент	2 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
--	--	---------	-------------------------------------	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Платіж у розмірі 100% вартості Товару здійснюватиметься протягом 7 (семи) банківських днів з дати постачання Товару	Післяплата	7	Банківські	100

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

Фізична особа-підприємець Вісик Наталія Олександрівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

13 200,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти міжнародної технічної допомоги (проект Silab), «Підтримка системи епідеміологічного нагляду за ВІЛ і системи управління/поліпшення якості лабораторій Міністерства охорони здоров'я України, покращення використання стратегічної інформації та розбудова потенціалу громадської охорони здоров'я в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR)»	14000 UAH