

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-30-003175-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38510035
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, буд. 160
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Діагностичні тест-смужки для визначення тропоніну I, КК-МВ і міоглобіну	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки НК 024:2019: 30266 — Набір реагентів для вимірювання тропоніну	2000 штуки	14020, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 30 вересня 2021
Діагностичні тест-смужки для визначення гострого панкреатиту	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки НК 024:2019: 54514 — Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	100 штуки	14020, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 30 вересня 2021

Діагностичні тест-смужки для визначення кетонів у сечі №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки НК 024:2019: 54519 — Кетони сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	100 упаковка	14020, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 30 вересня 2021
--	--	--------------	--	--------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "ТЕСТ-ТАЙМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

500 017,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		561000 UAH