

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-09-29-006799-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982749
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Швидкі тести для виявлення антигенів вірусу грипу типу А та В (НК 024:2019 49119-Вірус грипу А / В антиген IVD, набір, імунохроматографічний тест (IXT), швидкий), ДК 021:2015 33124131-2 Індикаторні смужки)
<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
Швидкі тести для виявлення антигенів вірусу грипу типу А та В (НК 024:2019 49119-Вірус грипу А / В антиген IVD, набір, імунохроматографічний тест (IXT), швидкий), ДК 021:2015 33124131-2 Індикаторні смужки)	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки НК 024:2019: 49119 — Вірус грипу А / В антиген IVD, набір, імунохроматографічний тест (IXT), швидкий	100 наб.	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська,68	до 25 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Післяплата. Розрахунки проводяться у безготівковій формі шляхом перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня отримання товару.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ Окіра

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет Вінницької міської територіальної громади	14000 UAH