

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-07-010071-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРШОТРАВЕНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ПЕРШОТРАВЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01987416
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, буд. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Імуноферментні тест-системи для визначення антитіл класу IgG, IgM до коронавірусу SARS-Cov-2 (код ДК 021:2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні) (Covid-19)
<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
Імуноферментна тест-система для якісного та напівкількісного визначення антитіл класу IgG до коронавірусу SARS-Cov-2, 96 досліджень	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 50288 — Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін G (IgG) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	5 набір	52800, Україна, Дніпропетровська область, м.Першотравенськ, вулиця Шахтарської Слави, будинок 1	до 21 листопада 2021

Імуноферментна тест-система для якісного визначення антитіл класу IgM до коронавірусу SARS-Cov-2, 96 досліджень	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019: 50293 — Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін М (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	5 набір	52800, Україна, Дніпропетровська область, м.Першотравенськ, вулиця Шахтарської Слави, будинок 1	до 21 листопада 2021
---	--	---------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ФОП "ЛИЧОВА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

33 360,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ Covid	34500 UAH