

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-11-09-009257-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БРОВАРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38902896
Місцезнаходження замовника:	07400, Україна, Київська область, місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА, будинок 5
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Швидкий тест для визначення антигена COVID-19 (33124110-9 - Діагностичні системи; НК 024:2019 - 50280 - Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз) код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
---	--	---	--	---

Швидкий тест для визначення антигена COVID-19 (33124110-9 - Діагностичні системи; НК 024:2019 - 50280 - Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз) код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	ДК 021:2015: 33124110-9 — Діагностичні системи НК 024:2019: 50280 — Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз	25 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 30 листопада 2021
--	--	-------------	-------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату за Договором шляхом перерахування коштів у розмірі 100% вартості товару на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі видаткових накладних протягом 10 (десяти) банківських днів з дня поставки Товару Замовнику	Післяплата	10	Банківські	100

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

ТОВ МЕДЛІДЕР 24

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

65 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		74500 UAH