

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-24-001684-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільський обласний клінічний перинатальний центр "Мати і дитина" Тернопільської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35492401
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	46001, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Замкова, буд. 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Швидкий тест на антиген COVID-19 (ДК 021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019 - 50280 Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз)
<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
Швидкий тест на антиген COVID-19 (ДК 021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019 - 50280 Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 50280 — Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз	2000 штуки	46001, Україна, Тернопільська область, місто Тернопіль, вул.Замкова,10	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

ФОП Майструк Надія Ігорівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

460 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	власні кошти	463000 UAH