

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-09-08-006226-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004634
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди, 46623 - Розріджувач крові, 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди, 41818 - Глюкоза IVD, калібратор
<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
53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 53305 — Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	5 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
46623 - Розріджувач крові	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 46623 — Розріджувач крові	3 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 53305 — Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	20 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
41818 - Глюкоза IVD, калібратор	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 41818 — Глюкоза IVD, калібратор	1 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару	Післяоплата	30	Календарні	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 "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ "ЕМПІРІКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

60 374,75 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		61000 UAH