

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-11-01-006878-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Запорізький державний медичний університет   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02010741   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 69035, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Уреазний біопсійний тест за кодом ДК 021:2015 - 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання |
| <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 |
|---|---|---|--|---|
| Уреазний біопсійний тест                        | ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання<br>НК 024:2019: 44204 — Уреазний тест на <i>Helicobacter pylori</i> | 1 упаковка  | Україна, Відповідно до документації                                | до 23 грудня 2022   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Банківські | 100                |

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

ФОП "ЧМИРЬ ВАДИМ ОЛЕГОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 520,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b> | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Державний бюджет України              |             | 2520 UAH    |