

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-22-006504-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника" Лебединської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007555
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вулиця Михайлівська, 17
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реагенти та контрольні матеріали
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Контрольний матеріал СВС-5DMR 1 x 3.0 мл, норма	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Реагент «М-52D Diluent» 20л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 упаковка	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Реагент «М-52DIFF Lyse» 500мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	40 Флакон	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Реагент «М-52LH Lyse» 100мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	40 Флакон	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	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 "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

238 749,10 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		239000 UAH