

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-03-07-009908-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СІМЕЙНА ПОЛІКЛІНІКА" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	04591208
Місцезнаходження замовника:	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 "33690000-3 Лікарські засоби різні (лабораторні реактиви)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Ділюент для автоматичних аналізаторів	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019: 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD	15 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, 15	до 31 грудня 2023
Розчин для очищення	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019: 59058 — Миючий / очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем	14 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, 15	до 31 грудня 2023

Лізуючий розчин	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019: 61165 — Реагент для лізису клітин крові ІВД	14 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, 15	до 31 грудня 2023
Гематологічна контрольна проба	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD, контрольний матеріал	10 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, 15	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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

ТОВ Сівер-МЕД

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

136 627,23 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		136700 UAH