

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-15-006654-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне підприємство "Хмельницька міська лікарня" Хмельницької міської ради |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади      |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02774384   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1 |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Реактиви для ІФА   |
| <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 |
|---|---|---|--|---|
| 54279- Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА) | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви<br>НК 024:2019: 54279 — Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА) | 3 набір   | 29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський.1 | до 31 грудня 2023   |
| 30691-Набір реагентів для виявлення антитіл Helicobacter pylori                 | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні<br>НК 024:2019: 30691 — Набір реагентів для виявлення антитіл Helicobacter pylori              | 6 упаковка  | 29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський.1 | до 31 грудня 2023   |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка 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):**

ФОП "ТРЕТЬЯК ОЛЕГ БОРИСОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

39 900,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума      |
|--|------|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 40000 UAH |