

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-05-26-000977-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Подільського району м.Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38946192
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04215, Україна, Київська область, Київ, проспект Свободи,22
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Системи реєстрації медичної інформації
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

## ЛОТ 5 — Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня глюкози в крові (50 шт) Тест-смужки для визначення глюкози в крові CareSens №50

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
Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня глюкози в крові (50 шт) Тест-смужки для визначення глюкози в крові CareSens №50	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 30167 — Набір реагентів для вимірювання глюкози	115 упаковка	Україна, Відповідно до документації	від 16 червня 2023 до 23 червня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня глюкози в крові (50 шт) Тест-смужки для визначення глюкози в крові CareSens №50	Післяплата	7	Банківські	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 "АЛЬТАЇР-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

59 185,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	інше	189813 UAH