

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-09-007316-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №12" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37899720
Місцезнаходження замовника:	49020, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Футбольна, буд. 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (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
Розчин ізотонічний фасування 20 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	49020, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2023
Лізуючий розчин, фасування 0,5 л	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 штуки	49020, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2023
Мембрана глюкооксидозна MG-1, №5 в упак	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 упаковка	49020, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2023
Пара 12 Екстенд N «Para 12 Extend N», 218752 UA	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 Флакон	49020, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2023

Chenistry Control Set: level1,1x5ml+level2,1x5ml Хімічний контроль Набір реагентів:Рівень 1, 1*5 мл + Рівень 2, 1*5 мл НТІ- С7592-10	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	6 упаковка	49020, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2023
---	---	------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ФОП Шиян Павло Вікторович

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

39 139,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	39500 UAH