

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-23-009281-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Городищенське медичне об'єднання" Городищенської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02005355
Місцезнаходження замовника:	19502, Україна, Черкаська область, Городище, вул. Гагаріна, 22
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні (реагенти 4 найменування)
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
Реагент «М-30D Diluent» 20л, Mindray	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/напівавтоматичні системи	25 упаковка	19502, Україна, Черкаська область, місто Городище, вулиця Гагаріна, 22	до 31 грудня 2023
Реагент «М-30CFL Lyse» 500 мл, Mindray	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	15 упаковка	19502, Україна, Черкаська область, місто Городище, вулиця Гагаріна, 22	до 31 грудня 2023

Реагент M-53P Probe Cleanser (50ml), Mindray	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	30 упаковка	19502, Україна, Черкаська область, місто Городище, вулиця Гагаріна, 22	до 31 грудня 2023
Діагностичний реагент in vitro - Контрольний матеріал СВС-3D (Норма), призначений для контролю якості роботи гематологічних аналізаторів з диференціюванням трьох субпопуляцій лейкоцитів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	8 Флакон	19502, Україна, Черкаська область, місто Городище, вулиця Гагаріна, 22	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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:

77 938,80 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		82000 UAH