

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-10-03-013096-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44865999
Місцезнаходження замовника:	68003, Україна, Одеська область, Одеський р-н, місто Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015 - 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (Лот 1. Тест-смужки діагностичні для аналізу сечі СІТОЛАВ 10м, 100 шт. (54517)-33694000-1; Калібрувальні смужки СІТОЛАВ №25 (54518)-33694000-1. Лот 2. Реагент «М-30P Probe Cleanser» 50 мл (63377)-33696500-0; Тест-смужки для вимірювання рівня глюкози в крові Easy Touch (50 шт.) (53304)-33694000-1; Тест-смужки для вимірювання рівня холестерину в крові Easy Touch (25 шт.) (61963)-33694000-1; Тест мульти-панель 4 інфекцій (HCV-HBsAg-HIV-TP) (51788)- 33694000-1)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

**ЛОТ 2 — Лот 2. Реагент «М-30P Probe Cleanser» 50 мл (63377)-33696500-0;
Тест-смужки для вимірювання рівня глюкози в крові Easy Touch (50 шт.)
(53304)-33694000-1; Тест-смужки для вимірювання рівня холестерину в
крові Easy Touch (25 шт.) (61963)-33694000-1; Тест мульти-панель 4 інфекцій
(HCV-HBsAg-HIV-TP) (51788)- 33694000-1)**

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-30P Probe Cleanser» 50 мл	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)	8 Флакон	68003, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1	до 31 грудня 2023
Тест-смужки для вимірювання рівня глюкози в крові Easy Touch (50 шт.)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 53304 — Глюкоза IVD (діагностика in vitro), набір, колориметрична тест-стрічка, експрес-аналіз	12 пакування	68003, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1	до 31 грудня 2023
Тест-смужки для вимірювання рівня холестерину в крові Easy Touch (25 шт.)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 61963 — Численні ліпідні аналіти IVD (діагностика in vitro), набір, колориметричний аналіз, експрес-аналіз	24 пакування	68003, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1	до 31 грудня 2023
Тест мульти-панель 4 інфекцій (HCV-HBsAg-HIV-TP)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 51788 — Treponema pallidum, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (ІХТ)	600 штуки	68003, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Учасника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися)	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "СЕЛЕНА МЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

107 265,36 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	159161.07 UAH