

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-08-011984-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Шишацька лікарня планового лікування" Шишацької селищної ради Полтавської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999543
Місцезнаходження замовника:	38000, Україна, Полтавська область, Шишаки, вулиця Легейди 50
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«Код ДК 021:2015:33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання, Комбінований тест для виявлення гепатиту В (HBsAg), гепатиту С (HCV), ВІЛ (HIV) та сифілісу (Syphilis), MI-W44, №1 (НК 024:2023 - 62052); Тест-смужки «CareSens-N» №50 (НК 024:2023 - 62538)»
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Комбінований тест для виявлення гепатиту В (HBsAg), гепатиту С (HCV), ВІЛ (HIV) та сифілісу (Syphilis), MI-W44, №1	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 62052 — ВІЛ1/ВІЛ2/ вірус гепатиту С/ вірус гепатиту В, нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз нуклеїнових кислот	1075 штуки	38000, Україна, Полтавська область, смт Шишаки, вул. Легейди, 50	до 31 грудня 2023

Тест-смужки «CareSens-N» №50	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 62538 — Система моніторингу глюкози IVD (діагностика in vitro), пункт надання допомоги	2 упаковка	38000, Україна, Полтавська область, смт Шишаки, вул. Леґейди, 50	до 31 грудня 2023
---------------------------------	---	------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної)	Післяоплата	30	Календарні	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 "ЕКСДІА
ПЛЮС"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

70 375,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		98900 UAH