

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-19-015233-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРЕТЯ ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05503705
Місцезнаходження замовника:	18028, Україна, Черкаська область, Черкаси, ВУЛИЦЯ САМІЙЛА КІШКИ, будинок 210
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Набір DiaClon ABO/D + Reverse Grouping, Код за НК 024:2023 - 45308, Набір DiaClon ABD-Confirmation for Donors, Код за НК 024:2023 - 45308, Розчинник ID-Diluent 2, Код за НК 024:2023 - 52718, Набір LISS/Coombs, Код за НК 024:2023 - 46948, Набір NaCl, Enzyme Test and Cold Agglutinins, Код за НК 024:2023 - 52695, Набір ID-DiaCell ABO, Код за НК 024:2023 - 52691, Набір DiaClon Rh-Subgroups + K, Код за НК 024:2023 - 47009 - код ДК 021:2015 - 33696200-7
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
---	--	---	---	---

Набір DiaClon ABO/D + Reverse Grouping, Код за НК 024:2023 - 45308, Набір DiaClon ABD-Confirmation for Donors, Код за НК 024:2023 - 45308, Розчинник ID-Diluent 2, Код за НК 024:2023 - 52718, Набір LISS/Coombs, Код за НК 024:2023 - 46948, Набір NaCl, Enzyme Test and Cold Agglutinins, Код за НК 024:2023 - 52695, Набір ID-DiaCell ABO, Код за НК 024:2023 - 52691, Набір DiaClon Rh-Subgroups + K, Код за НК 024:2023 - 47009 - код ДК 021:2015 - 33696200-7	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 одиниця	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
---	--	-----------	-------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

313 202,91 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	323000 UAH