

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-25-001150-a

Найменування замовника:	НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33690000-3 лікарські засоби різні - Реагенти для Українського Референс-центру з клінічної лабораторної діагностики та метрології в 2024 році: Лот 1 - Реагенти для електрофорезу в агарозному гелі Hydrasys; Лот 2- латексні системи:
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

**ЛОТ 1 — код ДК 021:2015 - 33690000-3 лікарські засоби різні - Реагенти для
Українського Референс-центру з клінічної лабораторної діагностики та
метрології в 2024 році: Лот 1 - Реагенти для електрофорезу в агарозному
гелі Hydrasys**

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 HYDRAGEL 15 Протеїни	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 53967 — Електрофорез білків IVD (діагностика in vitro), набір, електрофорез	7 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

Контроль норма	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 53969 — Електрофорез білків IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Контроль гіпергамма	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 53969 — Електрофорез білків IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 набір	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	оплата протягом 30 днів	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 "ДІАЛОГ ДІАГНОСТИКС"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

104 194,46 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Державний бюджет України	172000 UAH