

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-31-011877-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка №13" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03293480
Місцезнаходження замовника:	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реактиви лабораторні до автоматичного гематологічного аналізатора (ДК 021:2015: 33696500-0 - Лабораторні реактиви: розчинник (ділюєнт) (20 л), код НК 024:2023: 58237 - Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro) автоматичні/напіваавтоматичні системи; розчин лізуючий (500 мл), код НК 024:2023: 61165 - Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro); очисник ферментативний (50 мл), код НК 024:2023: 59058 - Мийний/очишувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напіваавтоматизованих систем; очисник для периферичної крові (50 мл), код НК 024:2023: 59058 - Мийний/очишувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напіваавтоматизованих систем); контрольний матеріал CBC-3D, 2.0 мл, нормальний рівень, код НК 024:2023: 55866 - Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; контрольний матеріал CBC-3D, 2.0 мл, низький рівень код НК 024:2023: 55866 - Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)
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

Розчинник (ділюєнт) для аналізатора гематологічного автоматичного	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напіваавтоматичні системи	13 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024
Очисник для периферичної крові для аналізатора гематологічного автоматичного	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напіваавтоматизованих систем	7 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024
Розчин лізуючий для аналізатора гематологічного автоматичного	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	13 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024
Очисник ферментативний для аналізатора гематологічного автоматичного	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напіваавтоматизованих систем	13 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024
Контрольний матеріал СВС-3Д, 2.0 мл, нормальний рівень	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	10 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024
Контрольний матеріал СВС-3Д, 2.0 мл, низький рівень	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	6 штуки	61121, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, 142-А, 4 поверх, кабінет №61	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10(десяти) календарних днів з дати поставки товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника. У разі затримки надходження коштів, розрахунок за товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником коштів на свій розрахунковий рахунок.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ Альбамед

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

72 284,38 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти, які надійшли від Національної служби здоров'я України, згідно з Договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій	72285 UAH