

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-19-007954-a

|  |   |
|--|---|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Долинська центральна лікарня Долинської міської ради"   |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 01995154  |
| Місцезнаходження замовника:            | 28500, Україна, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69   |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари  |
| Назва предмета закупівлі:              | Лабораторні реактиви (Набір реагентів для визначення сечовини - 33696500-0, НК 024:2023: 63333 Сечовина IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія), код - 33690000-3 — Лікарські засоби різні за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словник |
| 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 реагентів для визначення сечовини         | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 63333 — Сечовина IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія | 5 пакування   | 28500, Україна, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69 | до 31 грудня 2024   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 20             | Банківські | 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 "ІНТЕРМЕДИКА-УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

5 568,87 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b>                            | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|--|-------------|-------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |             | 5700 UAH    |