

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-18-008261-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Дарницького району м.Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38266365
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	02091, Україна, Київська область, Київ, вулиця Вербицького Архітектора, 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви («код ДК 021:2015 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні»)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Буферний розчинник зразків ІВД, автоматичні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	70 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Реагент для лізису клітин крові ІВД	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	50 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Реагент для лізису клітин крові ІВД	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	50 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
миючий/очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих/полуавтоматизованих систем	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

гематологічний контроль/калібратор	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	13 Флакон	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	30	Календарні	100

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

ТОВ УКР ДІАГНОСТИКА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

275 551,75 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		275806.49 UAH