

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-25-003031-a

Найменування замовника:	ДУ"Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38475462
Місцезнаходження замовника:	88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, Ужгород, вулиця Собранецька ,96
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Диски з антибіотиками в тубусі згідно Додатку 2 до ТД	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	111 штуки	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Собранецька 96	до 31 грудня 2024
Диски з антибіотиками у флаконі згідно Додатку 2 до ТД	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8 штуки	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Собранецька 96	до 31 грудня 2024
Suspension media Суспензійне середовище для визначення чутливості бактерій до антибіотиків (Набір/50 тестів)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 набір	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Собранецька 96	до 31 грудня 2024

COL - colistin колістину (Набір/48 тестів)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 набір	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Собранецька 96	до 31 грудня 2024
--	--	---------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "САНІМЕД-М"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

24 215,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		24240 UAH