

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-08-007859-a

|                                        |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ ІМЕНІ О.О. ШАЛІМОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                                                    |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 45233967                                                                                                                                     |
| Місцезнаходження замовника:            | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30                                                                                  |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                                                       |
| Назва предмета закупівлі:              | Лабораторні реагенти для коагулометра СС 4000 (ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні)                                              |
| 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 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Контроль норма, (10 x 1 мл)                     | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55996 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку | 3 штука                                                       | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30        | до 31 грудня 2024                                         |
| Контроль патологія низька (L) (10 x 1 мл)       | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55996 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку | 4 штука                                                       | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30        | до 31 грудня 2024                                         |

|                                                               |                                                                                                                                                                                             |          |                                                             |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------|-------------------|
| Контроль патологія висока (Н)(10 x 1 мл)                      | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55996 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку                                   | 3 штука  | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30 | до 31 грудня 2024 |
| Калібратор, (10 x 1 мл)                                       | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55995 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), калібратор                                                        | 2 штука  | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30 | до 31 грудня 2024 |
| Плюс протромбіновий час (ПЧ) , (5 x 8 мл)                     | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 30591 — Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD (діагностика in vitro)                                    | 40 штука | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30 | до 31 грудня 2024 |
| Активованій частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ) (5 x 9 мл) | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 30592 — Активованій частковий тромбoplastиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку, експрес-аналіз | 3 штука  | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30 | до 31 грудня 2024 |
| Ділуент, (50 мл)                                              | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 58208 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro) для ручного аналізу                                               | 1 штука  | 03126, Україна, м. Київ, вул.Героїв Севастополя, будинок 30 | до 31 грудня 2024 |

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                        |             |   |        |     |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на розрахунковий рахунок постачальника протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня підписання акту приймання-передачі товару або надання постачальником накладної. | Післяоплата | 5 | Робочі | 100 |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------|-----|

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

ТОВ МЕДКОСВІСС (Україна)

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

235 767,01 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Державний бюджет України       |      | 235768 UAH |