

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-18-009356-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №7" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37899888
Місцезнаходження замовника:	49033, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Краснопільська, буд. 6Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Глікозильований гемоглобін (HbA1c) набір реагентів, чашки для зразків, реакційні кювети
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
Глікозильований гемоглобін (HbA1c) Набір реагентів: Реагент1, 1x30мл + Реагент2, 1x10мл + Лізуючий реагент, 1x125мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59090 — Глікозильований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), набір, нефелометричний/ турбідиметричним аналіз	3 штука	49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Краснопільська, 6Б	до 31 грудня 2024
чашки для зразків	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 62225 — Місткість для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro)	3 штука	49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Краснопільська, 6Б	до 31 грудня 2024

реакційні кювети (100стріпів/уп)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	3 штука	49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Краснопільська, 6б	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 Інтермедика-Україна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

87 174,03 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		87288 UAH