

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-05-07-004338-a

Найменування замовника:	НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33690000-3 лікарські засоби різні - реагенти лабораторні для медичної генетики.
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
MP-B MarrowPrime Complete Medium for Bone Marrow Cells/ Поживне середовище 100 ml	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 58567 — Живильне середовище для клітинної культури IVD (діагностика in vitro)	80 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
LymphoPrime, Complete Karyotyping Medium for Peripheral Blood Lymphocytes - CE marked / Поживне середовище 100 ml	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 58567 — Живильне середовище для клітинної культури IVD (діагностика in vitro)	5 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

LymphoPrime 2, Complete Karyotyping Medium for Peripheral Blood Lymphocytes / Поживне середовище 100 ml	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 58567 — Живильне середовище для клітинної культури IVD (діагностика in vitro)	5 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	оплата протягом 30 днів	Післяоплата	30	Календарні	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 "ПРОФАРМА ТРЕЙД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

396 650,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Державний бюджет України	406776 UAH