

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-07-19-009211-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03082760
Місцезнаходження замовника:	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке Шосе, буд. 108
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (Methotrexate Assay. Метотрексат набір реагентів (НК 024:2023 55321 - Метотрексат, терапевтичний лікарський моніторинг IVD (діагностика in vitro), набір, реакція імунофлюоресценції).
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
Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (Methotrexate Assay. Метотрексат набір реагентів (НК 024:2023 55321 - Метотрексат, терапевтичний лікарський моніторинг IVD (діагностика in vitro), набір, реакція імунофлюоресценції).	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 55321 — Метотрексат, терапевтичний лікарський моніторинг IVD (діагностика in vitro), набір, реакція імунофлюоресценції	1 набір	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	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 "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ
"ЕМПІРІКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

17 462,40 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		17500 UAH