

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-08-05-004900-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги "Центральний" Рівненської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33982673
Місцезнаходження замовника:	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тест-системи для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест-система для визначення глікованого гемоглобіну	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 62206 — Система моніторингу глікозильованого гемоглобіну (HbA1c) для використання біля пацієнта IVD (діагностика in vitro)	6 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024

Тест-система для визначення простатспецифічного антигену	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 54666 — Загальний простатичний специфічний антиген (ПСА) IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	4 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024
Тест-система для визначення вітаміну D	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 54476 — Множинна форма 25-гідроксिवітаміну D IVD (діагностика in vitro), реагент	1 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024
Тест-система для визначення вітаміну B12 (Ціанокобаламіну)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 60779 — Вітамін B12 IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз	1 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024
Тест-система для визначення феритину	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 53719 — Феритин IVD (діагностика in vitro), реагент	2 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024
Тест-система для визначення ревматоїдного фактору (РФ)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 53719 — Феритин IVD (діагностика in vitro), реагент	4 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024

Тест-система для визначення антистрептолізину-О (АСЛО),	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 51743 — Бета-гемолітичний стрептокок групи А, антитіла до стрептолізину О IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	4 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024
Тест-система для визначення імуноглобуліну Е (імуноглобуліну Е),	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 53775 — Загальний імуноглобулін Е (загальний IgE) IVD (діагностика in vitro), комплект, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз	1 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	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 "АБДІАГНОСТИКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

116 735,93 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	117480 UAH