

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-13-005598-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Барський медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Барської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	35599262
Місцезнаходження замовника:	23000, Україна, Вінницька область, місто Бар, вулиця Каштанова 34
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви
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
Гемоглобін «Філісіт» (набір для визначення концентрації гемоглобіну у крові)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 55872 — Загальний гемоглобін IVD (діагностика in vitro), набір, спектрофотометричний аналіз	10 пачка	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул. Каштанова 34	до 31 грудня 2024
Глюкоза МОНО «Філісіт» набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 53302 — Глюкоза IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз, експрес-аналіз	130 пачка	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул. Каштанова 34	до 31 грудня 2024

Холестерин-Ф	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 53359 — Загальний холестерин IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз	35 пачка	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул. Каштанова 34	до 31 грудня 2024
--------------	--	----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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

ФОП "ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

55 700,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	88000 UAH