

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-30-007574-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільський міський Центр первинної медико-санітарної допомоги" Могилів-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38031318
Місцезнаходження замовника:	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вул. Полтавська, буд. 89/2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові (REF HP008.01), Набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом (REF HP009.02), Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02))
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
Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові (REF HP008.01)	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 штука	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська 89/2	до 31 грудня 2024

Набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом (REF HP009.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	5 штука	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська 89/2	до 31 грудня 2024
Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	5 штука	24000, Україна, Вінницька область, Полтавська 89/2	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ НВП Філісіт-Діагностика

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

5 492,31 UAH з ПДВ