

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-08-012210-a

Найменування замовника:	КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Глухівської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40898533
Місцезнаходження замовника:	41400, Україна, Сумська область, місто Глухів, вул. Київська,47
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реагенти для гематологічного аналізатора - 4 найменування код ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні
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
Розчин для очистки LabAnalyt 3-Part 100мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)	10 штука	41400, Україна, Сумська область, м. Глухів, вул. Київська,47	до 27 грудня 2024
Розчин лізуючий LabAnalyt 3-Part 1 л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	10 штука	41400, Україна, Сумська область, м. Глухів, вул. Київська,47	до 27 грудня 2024

Розчин для промивання Labanalyt 3-Part 20л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 35781 — Дилютер для розведення проб крові	10 штука	41400, Україна, Сумська область, м. Глухів, вул. Київська,47	до 27 грудня 2024
Розчин ізотонуючий Labanalyt 3-Part 5л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)	20 штука	41400, Україна, Сумська область, м. Глухів, вул. Київська,47	до 27 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	30	Календарні	100
Підписання договору		Повторювана поставка	30	Календарні	100

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

ФОП Буц Олена Валеріївна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

86 129,70 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	89000 UAH