

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-08-013861-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 3" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02774438
Місцезнаходження замовника:	65025, Україна, Одеська область, місто Одеса, ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ЗАБОЛОТНОГО, будинок 26-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви (10 найменувань)
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
843522 Біо-Ксель плюс протромбіновий час (ПЧ), (5 x 8 мл [ml])	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55986 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), реагент	6 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
843532 Біо-Ксель Активованій частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), (5 x 9 мл [ml])	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 30592 — Активованій частковий тромбoplastиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку, експрес-аналіз	4 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024

843541 Біо-Ксель тромбіновий час (ТЧ) систем, (4 x 5 мл [ml])	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55988 — Тромбіновий час IVD (діагностика in vitro), реагент	4 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
843002 Біо-Ксель Контроль норма систем, (10 x 1 мл [ml])	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55996 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	2 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
Лізуючий розчин, фасування: 1 літр	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 41413 — Лімфоцитарний стабілізаційний реагент IVD (діагностика in vitro)	12 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
Розчин для промивання, фасування: 1 літр	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	24 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
Розчин ізотонічний, фасування: 20 літрів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)	15 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
Концентрований розчин для промивання, фасування: 50мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	5 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
Смужки діагностичні UrineRS H10	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 54514 — Численні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	6 пакування	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024

Набір ІФА для прямого визначення загального вітаміну Д	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 58942 — Числені форми 25-гідроксिवітаміну D IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	4 набір	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	-----------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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

ТОВ "СЕЛЕНА МЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

262 019,46 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		265578 UAH