

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-09-011250-a

<b>Найменування замовника:</b>	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982591
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33690000-3 (НК 024: 2023 - 47345 D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА) (Тест-система для кількісного визначення D-димера в плазмі крові методом ІФА); 61534 Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА) (Прокальцитонін ІФА)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Тест-система для кількісного визначення D-димера в плазмі крові методом ІФА /96дослідж/	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 47345 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	5 набір	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2024

Прокальцитонін ІФА /96дослідж/	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 61534 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імуоферментний аналіз (ІФА)	5 набір	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинки 89/2	до 31 грудня 2024
-----------------------------------	--	---------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

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

Фізична особа-підприємець Толстолужська Наталія  
Павлівна

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

54 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		54050 UAH