

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-29-013206-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000398
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання ДК 021:2015 33120000-7 (НКМВ 024:2023 48321 - Вірус гепатиту В, поверхневий антиген IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест; 30829 - Набір для якісного та/або кількісного визначення загальних антитіл до вірусу гепатиту С (Hepatitis C), експрес-аналіз) (цільна кров/сироватка/плазма)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Швидкий тест на Виявлення антитіл до вірусу гепатиту В в Цільна кров, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	800 штука	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14	до 31 грудня 2024
Швидкий тест на Виявлення вірусу гепатиту С в Цільна кров, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	800 штука	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14	до 31 грудня 2024

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Дата подання заявки	Розрахунки за товар здійснюються шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника, наведений в реквізитах, після його отримання на підставі видаткової накладної. Оплата здійснюється Замовником з відстрочкою платежу до 10 банківських днів.	Повторювана поставка	10	Банківські	100

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

ТОВ "ВІРО ТЕСТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

26 536,00 UAH з ПДВ