

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-01-005234-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня №12» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	25680639
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01103, Україна, Київська область, Київ, вулиця Професора Підвисоцького, будинок 4А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні - Код ДК 021:2015 - 33690000-3 (Лот № 1 Реактиви для автоматичного гематологічного аналізатора Diagon; Лот№ 2 Реактиви для біохімічного аналізатора Respons 910; Лот № 3 Набори реактивів для ручних методик.;Лот №4 Реактиви для GEM 3500 Premier )
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 — Лот№ 2 Реактиви для біохімічного аналізатора Respons 910;

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
Д-Димер	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 47343 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (IXT), експрес-тест	2 комплект	01103, Україна, м. Київ, вулиця Професора Підвисоцького, будинок 4А	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕД-ТІСКОМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

39 290,40 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		223000 UAH