

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-08-001949-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕРЖАВНОЇ КРИМІНАЛЬНО- ВИКОНАВЧОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 41713679 |
| Місцезнаходження замовника: | 04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вулиця Юрія Ілленка, будинок 81 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Гематологічний контроль 2 мл - контрольний матеріал СВС-3D, нормальний рівень, 2,0 мл |
| 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 |
|--|--|---|---|---|
| Гематологічний контроль 2 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 54 штука | 03115, Україна, м. Київ, вул. Святошинська, 27 | до 29 листопада 2024 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 30 | Робочі | 100 |

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:

85 590,00 УАН з ПДВ