

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-18-005024-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986173
Місцезнаходження замовника:	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА, будинок 13К
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Моноклональний реагент анти-D Супер для визначення груп крові людини за системою Rhesus (1x10 мл) (ДК 021:2015: 33696000-5; НК 024:2023 52647) ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні
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
Реагент для визначення груп крові людини,пряма реакція аглютинації, матеріал дослідження-кров	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	10 штука	50002, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА, будинок 13К	до 31 грудня 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):**

ПП "Групотест"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

2 086,50 UAH з ПДВ