

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-22-003910-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015:33690000-3 Лікарські засоби різні (Реактиви лабораторні згідно коду НК 024:2023: 47869 - Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; НК 024:2023: 52715 Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)
<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
Превекал - Біохімія (Людська) (12 x 5 мл)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 47869 — Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2024

Біохімічна контрольна сироватка (Human) I (5 x 5 мл)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 52715 — Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	0.6 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2024
Біохімічна контрольна сироватка (Human) II (5 x 5 мл)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 52715 — Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	0.6 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 25 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий товар шляхом безготівкового перерхування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня фактичного постачання товару на адресу Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "МЕДІПРАЙМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

21 828,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	22000 UAH