

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-27-002663-a

Найменування замовника:	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	43288621
Місцезнаходження замовника:	58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реагент (промивний розчин) для автоматичного коагулометра Соag М (25 наборів) (сз 981, для підрозділу АІТ та політравми)
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 промивання Соag Cleaner або еквівалент	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора ІVD (діагностика in vitro)	25 набір	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137.	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за цим Договором здійснюються в національній валюті України гривні у безготівковій формі шляхом перерахування належних до сплати сум коштів на поточний рахунок Постачальника, що вказаний у цьому Договорі. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється упродовж 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Усі платіжні документи за даним Договором оформлюються з дотриманням усіх вимог чинного законодавства України, що зазвичай ставляться до змісту і форми таких документів	Післяплата	20	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

Свинаренко Любов Михайлівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

53 749,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	70000 UAH