

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-03-003794-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Фастівської міської ради "Фастівська багатопрофільна лікарня" інтенсивного лікування
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994238
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08500, Україна, Київська область, місто Фастів, вулиця Героїв Чорнобиля,28
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір для визначення активності аспаратамінотрансферази у сироватці крові (REF HP004.01), Набір для визначення активності аланін-амінотрансферази у сироватці крові (REF HP001.01), Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02)
<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
Набір для визначення активності аспаратамінотрансферази у сироватці крові (REF HP004.01)	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 штука	08500, Україна, Київська область, місто Фастів, вулиця Героїв Чорнобиля,28	до 31 грудня 2024
Набір для визначення активності аланін-амінотрансферази у сироватці крові (REF HP001.01)	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 штука	08500, Україна, Київська область, місто Фастів, вулиця Героїв Чорнобиля,28	до 31 грудня 2024

Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 штука	08500, Україна, Київська область, місто Фастів, вулиця Героїв Чорнобиля, 28	до 31 грудня 2024
---	---	---------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ НВП Філісіт-Діагностика

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

6 175,32 UAH з ПДВ