

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-09-007565-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00184945
Місцезнаходження замовника:	02660, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання» ДК 021:2015: 33120000-7 Тест-смужки для визначення Коагуляційної панелі, Контрольні розчини Коагуляційна панель (НК 024:2023 - 30590 - Набір реагентів для вимірювання множинних чинників згортання IVD діагностика in vitro)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест-смужки для визначення Коагуляційної панелі 2 qLabs (12 шт.) або еквівалент	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 30590 — Набір реагентів для вимірювання множинних чинників згортання IVD (діагностика in vitro)	60 штука	02660, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3	до 25 грудня 2024

Контрольні розчини Коагуляційна панель 2 qLabs (2 рівні по 2 флакони по 1 мл) або еквівалент	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 30590 — Набір реагентів для вимірювання множинних чинників згортання IVD (діагностика in vitro)	2 штука	02660, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3	до 25 грудня 2024
--	--	---------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АНВАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

246 750,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	248550 UAH