

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-11-021786-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Тернопільський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38480231
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	46008, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул. Федьковича 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Кров'яний колумбійський агар готовий Biomerieux або еквівалент, Сольовий розчин Vitek Biomerieux або еквівалент, Набір реагентів GN Biomerieux або еквівалент ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні
<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
Кров'яний колумбійський агар готовий Biomerieux або еквівалент 100 чашок	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штука	46008, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Федьковича 13	до 19 березня 2025
Сольовий розчин Vitek Biomerieux або еквівалент Склад набору - 1 шт/3 x 500 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штука	46008, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Федьковича 13	до 19 березня 2025
Набір реагентів GN Biomerieux або еквівалент 1шт/20 карток	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	46008, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Федьковича 13	до 19 березня 2025

Набір реагентів GP Biomerieux або еквівалент 1шт/20 карток	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 штука	46008, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Федьковича 13	до 19 березня 2025
--	--	---------	---	--------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	Оплата здійснюється Замовником на підставі сформованого Постачальником рахунку на оплату протягом 5 календарних днів після його отримання у розмірі 100% вартості товару на строк не більше 3 місяців, шляхом перерахування грошових коштів з рахунку Замовника на рахунок Постачальника відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 04.12 2019 № 1070, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21.08.2023 №1499 «Про попередню оплату товарів, робіт і послуг за бюджетні кошти». Кошти Державного бюджету України за загальним та спеціальним фондами.	Аванс	5	Робочі	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 "УКРБІО"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

72 224,28 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		74000 UAH