

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-18-011178-a

Найменування замовника: Комунальне некомерційне підприємство "Черкаська міська інфекційна лікарня"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 02004976

Місцезнаходження замовника: 18028, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Самійла Кішки, 210/1

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні. Код НК 024:2023/ 52521 - Екстракція/ізоляція нуклеїнових кислот, набір IVD (Набір для виділення вірусної нуклеїнової кислоти (Спін-колонка на основі кремнезему)) (діагностика in vitro)

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
Набір для виділення вірусної нуклеїнової кислоти (Спін-колонка на основі кремнезему)) (діагностика in vitro)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 52521 — Екстракція/ізоляція нуклеїнових кислот, набір IVD (діагностика in vitro)	10 набір	18000, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, проспект Перемоги, 16/1	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за Товар Замовник здійснює шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на умовах відстрочки платежу до 10 (десяти) календарних днів з моменту поставки Товару на умовах розділу 5 Договору.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

79 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		79125 UAH