

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-15-002313-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Новоукраїнська міська лікарня" Новоукраїнської міської ради Кіровоградської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01995249
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27100, Україна, Кіровоградська область, м. Новоукраїнка, пров. Лікарняний, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тест-система імуноферментна для виявлення Гепатит С,(HCV), в Сироватка, метод дослідження Якісний, специфічність 100, чутливість 100, кількість досліджень від 96; Тест-система для якісного виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), методом ІФА на 480 досліджень
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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-система імуноферментна для виявлення Гепатит С,(HCV), в Сироватка, метод дослідження Якісний, специфічність 100, чутливість 100, кількість досліджень від 96	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	10 штука	27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, провулок Лікарняний, будинок 1	до 31 грудня 2025

Тест-система для якісного виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), методом ІФА на 480 досліджень	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	10 пачка	27100, Україна, Кіровоградська область, місто Новоукраїнка, провулок Лікарняний, будинок 1	до 31 грудня 2025
--	---	----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП "ГЧКАЛЕНКО ЛЮДМИЛА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

65 413,50 UAH з ПДВ