

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-23-013529-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Перша Черкаська міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004947
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реактиви до хімічного аналізатора POINTCARE M4 (ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні)
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 реагентів Загальна хімія IV,ліофілізований, 10 диск/уп.	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 53595 — Множинні білки клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), реагент	90 пакування	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2025
Набір реагентів Екстрена медицина, ліофілізований, 10 диск/уп.	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 53595 — Множинні білки клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), реагент	35 пакування	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2025

Мультисироватка RANDOX, Level 2	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 43440 — Клінічний хімічний аналізатор, напівавтоматичний, IVD (діагностика in vitro)	3 флакон	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2025
Мультисироватка RANDOX, Level 3	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 43440 — Клінічний хімічний аналізатор, напівавтоматичний, IVD (діагностика in vitro)	3 флакон	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100
Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється Постачальником до 31.12.2025 частинами протягом 10 (десяти) днів з дати надходження на його адресу усного, з обов'язковим подальшим письмовим підтвердженням, замовлення на умовах DDP – м. Черкаси, вул. Дахнівська, 32 («Інкотермс», у редакції 2010 року).	Повторювана поставка	10	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 "ОКІРА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

676 593,10 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти НСЗУ	676687.9 UAH