

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-03-012948-a

<b>Найменування замовника:</b>	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	43288621
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реагенти та витратні матеріали для визначення глікованого гемоглобіну на приладі d-10 (Bio-rad), замкнута система (згідно СЗ біохіміка відділення КДЛ №16)
<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
Програмний комплект D-10TM Hemoglobin A1c Program	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 53313 — Глікований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), набір, рідинна хроматографія	12 комплект	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 грудня 2025

Контроль Lurphoshek® діабет, дворівневий, (по 3 кожного рівня), 6 x0,5 мл	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 44435 — Контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c), IVD (діагностика in vitro)	2 пакування	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137	до 31 грудня 2025
---	---	-------------	---	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

ТОВ «ЛАБВЕЛЛ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

604 150,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ/спецфонду	605000 UAH