

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-06-011507-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02009873
Місцезнаходження замовника:	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська, 81
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні (Реактиви для гематологічного аналізатора Mindray BC-30S, або еквівалент)
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
Реагент «М-30D Diluent» 20л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/напівавтоматичні системи	11 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2025
Реагент «М-30CFL Lyse» 500мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	8 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2025

Очищувальний розчин «Probe Cleanser» (50 мл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	12 штука	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2025
Контрольний матеріал ВС-3D нормальний рівень 3 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	6 флакон	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється на підставі рахунку та видаткової накладної протягом 30 календарних днів від дня отримання Товару Замовником.	Післяоплата	30	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 "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

45 635,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		45675.09 UAH