

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-07-000998-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2" КРАМАТОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01990795
Місцезнаходження замовника:	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (НК 024:2023: 49124 Вірус грипу А/В, активність нейрамінідази IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (IXT), швидкий; НК 024:2023: 50280 Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний експрес-аналіз)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Швидкий тест для Виявлення антигенів вірусів грипу А+В, матеріал дослідження : Слиз, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	400 штука	84331, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України,17	до 31 грудня 2025

Швидкі (експрес) тести для діагностики коронавірусу COVID-19 методом ІХА (IgG та IgM), чутливістю від 90% до 99,9% та специфічністю від 90%, №25 (для 25 осіб)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 пачка	84331, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17	до 31 грудня 2025
--	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "Формед"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

124 200,00 UAH з ПДВ