

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-10-003016-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	39089416
Місцезнаходження замовника:	16700, Україна, Чернігівська область, Ічня, вул. Ковалівка, 6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реагенти для напівавтоматичного біохімічного аналізатора BS-3000M (код за ЄЗС 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
ХОЛЕСТЕРОЛ CHOD-POD MR 4x125 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 53359 — Загальний холестерин IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз	2 набір	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2025
ГЛЮКОЗА GOD-POD MR 4x250 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 53301 — Глюкоза IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз	2 набір	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2025

Нормальний КОНТРОЛЬ 4x5 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 набір	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2025
-------------------------------	---	---------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

6 806,92 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ	6850 UAH