

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-18-003994-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська клінічна лікарня" Чернівецької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005763
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви для аналізаторів 2025 (два лоти)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 — Лабораторні реактиви для аналізаторів Лот №2 2025

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
Тест-система імуноферментна для виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg)	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	16 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025
Тест-система імуноферментна для виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту С	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	16 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025

Набір реагентів для імуноферментного визначення асоційованого з вагітністю білка плазми А (ПАВБ-А) в сироватці (плазмі) крові	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	11 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025
Набір реагентів для імуноферментного визначення вільної β-субодиниці хоріонічного гонадотропіну в сироватці (плазмі) крові	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	11 набір	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 226	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата проводиться у національній грошовій одиниці на розрахунковий рахунок Постачальника за фактом постачання товару - у безготівковій формі згідно з видатковою накладною протягом 10 банківських днів	Післяоплата	10	Банківські	100

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

Фізична особа-підприємець Вісик Наталія Олександрівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

129 492,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти отримані замовником за договором про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій	809500 UAH