

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-21-001714-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївська обласна дитяча клінічна лікарня" Миколаївської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007070
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 21
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набори до коагулометра, Реактиви для аналітичної системи Finecare FIA FS-113
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 1 – Набори до коагулометра

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Набір реагентів для визначення протромбінового часу (Код НК 024:2019: 55986 - Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro ), реагент)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55986 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), реагент	1 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вулиця Миколаївська, 21	від 10 березня 2025 до 31 грудня 2025

Набір реагентів для визначення активованого часткового тромбoplastинового часу (Код НК 024:2019: 55982- Активований частковий тромбoplastиновий час IVD (діагностика in vitro), реагент)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55982 — Активований частковий тромбoplastиновий час IVD (діагностика in vitro), реагент	2 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вулиця Миколаївська, 21	від 10 березня 2025 до 31 грудня 2025
--	---	---------	---	---------------------------------------

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

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

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

ТОВ "ЛАБЛАЙФ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 205,66 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	24300 UAH