

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-24-015324-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Бахмацький міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Бахмацької міської ради Чернігівської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38765198
Місцезнаходження замовника:	16500, Україна, Чернігівська область, м. Бахмач, вул. Соборності, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (набір на холестерин Монореагент Холестерин моно-500-Р, 500 мл, ПрАТ «Реагент»; набір реактивів на визначення вмісту гемоглобіну 2000 мл трансформуючого розчину + калібратор, ПрАТ «Реагент»)
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
набір на холестерин Монореагент Холестерин моно-500-Р, 500 мл, ПрАТ «Реагент»	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53359 — Загальний холестерин IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз	10 флакон	16500, Україна, Чернігівська область, Бахмач, вул. Соборності, 32	до 31 грудня 2025

набір реактивів на визначення вмісту гемоглобіну 2000 мл трансформуючого розчину + калібратор, ПрАТ «Реагент»	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55872 — Загальний гемоглобін IVD (діагностика in vitro), набір, спектрофотометричний аналіз	4 штука	16500, Україна, Чернігівська область, Бахмач, вул. Соборності, 32	до 31 грудня 2025
---	---	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Покупцем вартості товарів, зазначених в специфікації до цього Договору, після їх отримання та згідно пред'явленої Постачальником видаткової накладної. Оплата Замовником здійснюється у розмірі повної вартості поставленої партії товару, що вказана в видатковій накладній шляхом безготівкового переказу на рахунок Постачальника зазначений у реквізитах договору, протягом 15 календарних днів з дня отримання Товару.	Післяоплата	15	Календарні	100

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

ПрАТ Реагент

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

12 917,04 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		13600 UAH