

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-25-011298-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42789136
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви (ДК 021:2015 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні (33696500-0 - Лабораторні реактиви)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
1. Ферментний очищуючий реагент (1л) або еквівалент	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	15 флакон	Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Шевченка, 2	до 31 грудня 2025
2. Лізуючий реагент безціанідний (1л) або еквівалент	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	4 флакон	Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Шевченка, 2	до 31 грудня 2025

3. Розчинник (20л) або еквівалент	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	7 флакон	Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Шевченка, 2	до 31 грудня 2025
-----------------------------------	--	----------	--	----------------------

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

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

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

ПП Медісан

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

68 874,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		69000 UAH