

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-27-008472-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИКАРПАТСЬКИЙ ЦЕНТР РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ" МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	19400512
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	CR Соломини для вітрифікації (заморожування) 10 од/паков/Tissue Storage: 10 Cryotec, код НК 023:2023: 47446 — Носій для вітрифікування, допоміжні репродуктивні технології; VP Пластикова чашка для вітрифікації (заморожування) 10 од/паков/Tissue Storage Plate:10 Vitri Plate, код НК 023:2023: 56648 — Чашка лабораторна для допоміжних репродуктивних технологій
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
CR Соломини для вітрифікації (заморожування) 10 од/паков/Tissue Storage: 10 Cryotec	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 47446 — Носій для вітрифікування, допоміжні репродуктивні технології	120 пакування	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2025

VP Пластикова чашка для вітрифікації (заморожування) 10 од/паков/Tissue Storage Plate:10 Vitri Plate	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023: 56648 — Чашка лабораторна для допоміжних репродуктивних технологій	40 пакування	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА будинок 49	до 31 грудня 2025
--	---	--------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної) після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару, видаткової накладної на товар та акту приймання-передачі 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):

ТОВ "АРТ МЕДІКАЛ ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 115 539,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	1116523.6 UAH