

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-24-008658-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01994899 |
| Місцезнаходження замовника: | 25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Преображенська, 88 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (Набір реагентів ІН-QC1 Контроль (НК 024:2023: 45310 - Множинний імуногематологічний тест IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал), Набір реагентів ІН-QC2 Контроль (НК 024:2023: 45310 - Множинний імуногематологічний тест IVD (діагностика in vitro)) |
| 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 реагентів ІН-QC1 Контроль, сумісність із обладнанням: ID-Centrifuge, ІН-500, ІН-1000, об'єм реагентів: 4 x 6 мл, тип реагенту: контроль, вид аналізу: якісний | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини | 4 штука | 25006, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул.Преображенська, буд.88 | до 25 грудня 2025 |

| | | | | |
|--|---|---------|--|----------------------|
| Набір реагентів ІН- QC2 Контроль, сумісність із обладнанням: ID- Centrifuge, ІН-500, ІН-1000, об'єм реагентів: 4 x 6 мл, тип реагенту: контроль, вид аналізу: якісний | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини | 4 штука | 25006, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул.Преображенська, буд.88 | до 25 грудня 2025 |
|--|---|---------|--|----------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|--------------------|---|------------|-------------------|------------|--------------------------|
| Поставка товару | 1.Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару.2.ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні 3.НК 024:2023: 45310 - Множинний імуногематологічний тест IVD (діагностика in vitro).4.Вид закупівлі - запит пропозицій постачальників, згідно пункту 56 Порядку формування та використання електронного каталогу, затвердженого постановою Кабміну від 14.09.2020 № 822. | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |

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

ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

32 369,64 УАН з ПДВ