

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-26-013062-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ХЕРСОНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ
ЦЕНТР ІІ РІВНЯ ІМ. З.С.КЛИМЕНКО"
ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави
або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01983772

Місцезнаходження замовника: 73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул.
Гоголя, буд. 1

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні
(Лабораторні реактиви для гематологічного
аналізатора Norma Icon-3)

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 реактивів для гематологічного контролю трирівневого рівня на гематологічному аналізаторі Norma	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	4 набір	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, Гоголя, буд.1	до 20 грудня 2025
Набір реагентів для використання з гематологічним аналізаторам Norma	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55854 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), набір	9 набір	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, Гоголя, буд.1	до 20 грудня 2025

Очищуючий розчин для промивання та очищення гематологічного аналізатора Norma	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	8 флакон	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, Гоголя, буд.1	до 20 грудня 2025
---	---	----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату за Товар в безготівковому порядку впродовж 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати поставки (передачі) Товару на адресу Замовника та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної.	Післяоплата	15	Робочі	100

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

ТОВ "ДІАЛОГ ДІАГНОСТИКС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

157 234,36 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	161044.38 UAH