

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-01-006269-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАД. О.І. ЮЩЕНКА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982264
Місцезнаходження замовника:	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реактиви до Напіваавтоматичного 4-канального коагулометра Coag 4D Plus (Протромбіновий час, сухий Dia-PT 10- Код НК 024:2023 - 30591 - Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD (діагностика in vitro); Фібриноген Dia-FIB - Код НК 024:2023 - 55997 - Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку; Розчин імідазолу Dia-IMIDAZOL 55997 - Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку)
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
Протромбіновий час, сухий Dia-PT 10	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 30591 — Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD (діагностика in vitro)	4 набір	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109	до 19 грудня 2025

Фібриноген Dia-FIB	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	4 набір	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109	до 19 грудня 2025
Розчин імідазолу Dia-IMIDAZOL	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	2 набір	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109	до 19 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється у розмірі 100 % упродовж 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника, на підставі наданого оригіналу видаткової накладної	Післяплата	14	Календарні	100

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

ФОП ЯРМОЛЕНКО ЮЛІЯ АНАТОЛІЇВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

66 918,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	67100 UAH