

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-03-007641-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Обласний медичний спеціалізований центр" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01526394
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12440, Україна, Житомирська область, Житомирський р-н, с. Зарічани
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33690000-3 Лікарські засоби різні (33696000-5 - Реактиви та контрастні речовини - 2 найменування) Набір реактивів анти-D IgM для визначення групи крові за допомогою реакції прямої аглютинації у будь-якій модифікації (10 мл) Набір реактивів для визначення концентрації білку в сечі із сульфосаліциловою кислотою (330/660 визнач)
<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
Набори реагентів	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	4 штука	12440, Україна, Житомирська область, Житомир. район, с.Зарічани, Бердичівське шосе, 3	до 31 грудня 2025
Набори реагентів	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	120 штука	12440, Україна, Житомирська область, Житомир. район, с.Зарічани, Бердичівське шосе, 3	до 31 грудня 2025

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата проводиться після поставки товару.	Післяоплата	20	Календарні	100

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

ПП "Групотест"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

21 939,28 УАН з ПДВ