

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-03-011142-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ДРУЖКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990462
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вул. Короленка, 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Контроль для визначення прокальцитоніну код НК 024:2023 - 54315 Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; Контроль для визначення D-димеру, код НК 024:2023 - 47347 D- димер IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; Контроль для визначення тропоніну I, КК- MB і міоглобіну, код НК 024:2023 - 47016 Множинні маркери серцево-судинних захворювань IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; Контроль для визначення глікованого гемоглобіну, код НК 024:2023 - 44435 Контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c), IVD (діагностика in vitro); Контролі гормональної панелі Endocrine compound quality control (level 1), код НК 024:2023 - 54018 Множинні гормони людини IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; ДК 021:2015 «33696500-0 Лабораторні реактиви» ДК 021:2015 «33690000-3 Лікарські засоби різні»
<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
---	--	---	--	---

Контроль для визначення прокальцитоніну	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 54315 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	6 штука	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025
Контроль для визначення D-димеру	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 47347 — D-димер IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	8 штука	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025
Контроль для визначення тропоніну I, КК-МВ і міоглобіну	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 47016 — Множинні маркери серцево-судинних захворювань IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	6 штука	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025
Контроль для визначення глікованого гемоглобіну	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 44435 — Контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c), IVD (діагностика in vitro)	4 штука	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025
Контролі гормональної панелі Endocrine compound quality control (level 1)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 54018 — Множинні гормони людини IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	6 штука	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	3.1. Оплата здійснюється Покупцем за фактично отриманий належної якості Товар шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у даному Договорі, протягом 30 робочих (банківських) днів, згідно пред'явленого рахунку на оплату (інвойсу) та підписаної Сторонами відповідної видаткової накладної. У разі відсутності коштів на рахунку Покупця, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 3-х банківських днів з дати надходження на реєстраційний рахунок Покупця коштів, необхідних для фінансування закупівлі.	Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АБДІАГНОСТИКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

28 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	28500 UAH