

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-08-003474-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №8" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05497146
Місцезнаходження замовника:	04159, Україна, Київська область, Київ, вул. Юрія Кондратюка, буд.8
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<p>№ Код НК 024:2023 Назва товару Медико-технічні вимоги Од. виміру Кіл-ть 1. 52858 – Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, комбінація методів аналізу Тест-картки для визначення глюкози та лактату Зразки, не менше: артеріальна, венозна та капілярна кров. Можливість використання гепаринізованої або неантикоагульованої крові. Містить сенсори для кількісного аналізу, не менше: рН, рСО₂, рО₂, натрію, калію, іонізованого кальцію, хлориду, загального вмісту двоокису вуглецю, глюкози, лактату, азоту сечовини крові, креатиніну та гематокриту. Мінімальна температура зберігання, не менше: 15 °С. Максимальна температура зберігання, не менше 30 °С. Об'єм зразка: не більше 95 мкл. Фасування: 25 шт. в упаковці Сумісність з аналізатором газів крові Ерос набір 16</p>	<p>ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 52858 — Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, комбінація методів аналізу</p>	<p>16 набір</p>	<p>04159, Україна, Київська область, Київ, вул. Юрія Кондратюка, буд.8</p>	<p>до 25 грудня 2025</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	----------------------------------------------------------------------------	--------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	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 "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ "ЕМПІРІКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

174 384,32 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		174400 УАН
------------------------------------------------------------------	--	------------