

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-16-009487-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ДРУЖКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01990462
Місцезнаходження замовника:	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вул. Короленка, 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тест-реагент Anti-Salmonella H i, 1 мл, Тест-реагент Anti-Salmonella H g,m, 1 мл (Код НК 024:2023 32502 Множинні бактеріальні антигени, асоційовані з гарячковими інфекціями, IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; код ДК 021:2015 «33694000-1 Діагностичні засоби»), ДК 021:2015 «33690000-3 Лікарські засоби різні»
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
Тест-реагент Anti-Salmonella H i, 1 мл	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 32502 — Множинні бактеріальні антигени, асоційовані з гарячковими інфекціями, IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	2 флакон	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вулиця Короленка, 12	до 31 грудня 2025

Тест-реагент Anti-Salmonella H g,m, 1 мл	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023: 32502 — Множинні бактеріальні антигени, асоційовані з гарячковими інфекціями, IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	2 флакон	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.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КУРАТЬЄВ БОРИС ВАЛЕРІЙОВИЧ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

11 172,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ та Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	11172 УАН