

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-06-010422-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Волинський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38474592
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43010, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Волі, будинок 55
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення за кодом ДК 021:2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні (33696500-0 - Лабораторні реактиви)
<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
GR24 sp Система ідентифікації грампозитивних бактерій (набір/40тестів)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
ENT16 sp Система ідентифікації ентеробактерій,DIAGNOSTICS (набір/60тестів)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	11 набір	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025

ENC 8 Система ідентифікації Enterococcus spp.DIAGNOSTICS(набір/60тестів)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Реагент для тесту PHS (лужна фосфатаза) PHS reagent	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
VP Тест-смужки для визначення ацетоїну в тесті Фогеса-Проскауера (VP)/50шт.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Набір реагентів для реакції Фогеса-Проскауера VP reagent	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Тест-смужки для швидкого виявлення піролідоніл аріламідози (PYR)/50шт	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Реагент для тесту PYR	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Реагент для тесту HIP	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025

Реагент для тесту IND (продукція індолу)IND reagent	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
GN24 sp Система ідентифікації грамнегативних бактерій(набір/40тестів)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 набір	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
Диски Ванкоміцин VK-vancomycin (флакон/50шт)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025
TRB Тест-смужки для диференціації Moraxella sp та Neisseria sp (флакон/50шт)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 флакон	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 55	до 15 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за фактично отриманий Товар на підставі наданої Постачальником видаткової накладної на протязі 7 (семи) робочих днів з моменту фактичної поставки.	Післяоплата	7	Робочі	100

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

ФОП "Матковські Анастасія Октавіанівна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

125 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

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

Державний бюджет України		125000 UAH
--------------------------	--	------------