

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-08-013916-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004674
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ Олега Ольжича, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021: 2015 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання» ( Тест для виявлення прихованої крові в калі; Швидкий тест для Виявлення бактерії Хелікобактер Пілорі (H.Pylori), матеріал дослідження : Фекалії, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %; Швидкий тест на Виявлення вірусу гепатиту С в Цільна кров, Тест-смужка, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %; Швидкий тест на Виявлення ротавірусної інфекції в Фекалії, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %; Швидкий тест для Виявлення антигенів вірусів грипу А+В, матеріал дослідження : Слиз, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %; Швидкий тест на Виявлення антигенів стрептококів групи А в Слиз, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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

Тест для виявлення прихованої крові в калі	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025
Швидкий тест для Виявлення бактерії Хелікобактер Пілорі (H.Pylori), матеріал дослідження : Фекалії, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025
Швидкий тест на Виявлення вірусу гепатиту С в Цільна кров, Тест-смужка, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025
Швидкий тест на Виявлення ротавірусної інфекції в Фекалії, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	50 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025
Швидкий тест для Виявлення антигенів вірусів грипу А+В, матеріал дослідження : Слиз, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	25 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025
Швидкий тест на Виявлення антигенів стрептококів групи А в Слиз, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	400 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025

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

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

Поставка товару	Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів	Післяплата	30	Календарні	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 "ЕКСДІА ПЛЮС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

32 421,00 УАН з ПДВ