

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-13-002297-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА РЕГІОНАЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ САМАРІВСЬКОГО РАЙОНУ "
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26137707
Місцезнаходження замовника:	51208, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гетьманська, 238
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Експрес - тест за код ДК 021:2015 - 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
Експрес -тест Dimer Fast Test Kit (імунофлуоресценція), 25шт/уп.,IF1006	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 47343 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (IXT), експрес-тест	30 набір	51208, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гетьманська, 238	до 31 грудня 2025

Експрес -тест PCT Fast Test Kit (імунофлуоресценція), 25шт/уп.,IF1007	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз	15 набір	51208, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гетьманська, 238	до 31 грудня 2025
--------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "БАЙКІН СЕРГІЙ ЮРІЙОВИЧ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

294 750,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	295000 UAH