

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-15-007301-a

<b>Найменування замовника:</b>	Клінічна лікарня "Феофанія" Державного управління справами
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05415792
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03143, Україна, Київська область, м.Київ, вулиця Академіка Заболотного, 21
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Швидкий тест на Виявлення антитіл до ВІЛ-1 в Цільна кров
<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
Швидкий тест на Виявлення антитіл до ВІЛ-1 в Цільна кров, Тест-касета, специфічність від, 95 %, чутливість від, 95 %	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	30 штука	03143, Україна, Київська область, Київ, вул. Академіка Заболотного, 21	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Протягом 2025 року (окремими партіями протягом 2 днів з дня подання заявки).	Повторювана поставка	2	Календарні	100

Поставка товару	Оплата здійснюється за фактично отриманий Товар протягом 60 календарних днів після поставки, на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткові накладні) та з урахуванням вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 9 червня 2021 р. № 590 «Про затвердження Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану» (зі змінами), але в будь якому випадку не пізніше 31.12.2025 року.	Післяоплата	60	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "Формед"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

834,60 UAH з ПДВ