

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-15-013235-a

Найменування замовника:	Військово-медичний клінічний центр Центрального регіону
Категорія замовника:	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	07816153
Місцезнаходження замовника:	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Вул. КНЯЗІВ КОРИАТОВИЧІВ, 185
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«Лікарські засоби різні» Реагенти до імунофлюоресцентного експрес-аналізатора "GETEIN 1100" (закрита система) (Набір для кількісного визначення Anti-CCP (антитіла до циклічного цитрулінового пептиду), імунофлюоресценція - 54895 (Циклічний цитрулінований пептид антитіла (anti-CCP) IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз); Набір для кількісного визначення Імуноглобуліна Е (IgE), імунофлюоресценція - 53782 (Алерген-специфічний імуноглобулін Е (IgE) антитіла IVD (діагностика in vitro), реагент))
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
Набір для кількісного визначення Anti-CCP (антитіла до циклічного цитрулінового пептиду), імунофлюоресценція, 25шт. в наборі	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 54895 — Циклічний цитрулінований пептид антитіла (anti-CCP) IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	6 набір	Україна, Вінницька область, Вінниця	до 31 грудня 2025

Набір для кількісного визначення Імуноглобуліна Е (IgE), імунофлуоресценція, 25шт. в наборі	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53782 — Алерген-специфічний імуноглобулін Е (IgE) антитіла IVD (діагностика in vitro), реагент	2 набір	Україна, Вінницька область, Вінниця	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):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

68 743,22 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		68800 UAH