

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-21-002018-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вільнянська багатопрофільна лікарня" Вільнянської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01992914
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	70002, Україна, Запорізька область, Запорізький р-н, м. Вільнянськ, пров. Гнаровської, будинок 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	33690000-3 Лікарські засоби різні (НК 024:2023: 47869 - Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)
<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
Набір реагентів для перевірки відтворюваності та правильності (вірогідності) результатів визначення концентрації аналітів, атестовані показники (нормальний рівень) (КС028.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	15 штука	70002, Україна, Запорізька область, Запорізький район, м.Вільнянськ, пров. Гнаровської,6	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться, після поставки товару та отримання накладних, шляхом банківського переказу грошей Покупця на рахунок Постачальника, на протязі 10 банківських днів після надходження коштів на розрахунковий рахунок Покупця. Усі платіжні документи за договором оформлюються з дотриманням вимог законодавства.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ НВП Філісіт-Діагностика

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 407,50 UAH з ПДВ