

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-21-006219-a

Найменування замовника:	НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Набір реагентів для якісного визначення 7 збудників герпетичної інфекції: Herpes simplex virus type 1 (HSV1), Herpes simplex virus type 2 (HSV2); Varicella-zoster virus (VZV); Epstein-Barr virus (EBV); Cytomegalovirus (CMV); Human herpes virus 6 (HHV 6), Human herpes virus 7 (HHV 7) методом ПЛР в реальному часі для лабораторії Українського Референс-центру з клінічної лабораторної діагностики та метрології в 2025 році. Платні - код ДК 021:2015 - 33690000-3 лікарські засоби різні
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 реагентів для якісного визначення 7 збудників герпетичної інфекції: Herpes simplex virus type 1 (HSV1), Herpes simplex virus type 2 (HSV2); Varicella-zoster virus (VZV); Epstein-Barr virus (EBV); Cytomegalovirus (CMV); Human herpes virus 6 (HHV 6), Human herpes virus 7 (HHV 7) методом ПЛР в реальному часі.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 49539 — Вірус простого герпесу 1 і 2 (HSV1 і 2), нуклеїнова кислота IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз нуклеїнових кислот (NAT)	1 штука	Україна, Відповідно до документації	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):

ТОВ ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

59 994,90 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Державний бюджет України	60000 UAH