

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-27-011307-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "Шевченківського району міста Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38945657
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01054, Україна, Київська область, Київ, вул.Хмельницького Богдана (Шевченківський р-н), будинок 37
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Швидкі тести (ДК021-2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання ( НК 024:2023 код 54532 — Прихована кров у калі IVD (діагностика in vitro ), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз )
<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
Тест для виявлення прихованої крові в калі (тест-касета)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2000 штука	01054, Україна, м. Київ, вул.Хмельницького Богдана , будинок 37	до 03 липня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ ЛАБЮЕЙ

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

53 500,00 UAH з ПДВ