

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-05-007697-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" КРИНИЧАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01988226
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52300, Україна, Дніпропетровська область, смт Кринички, Криничанський р-н, вул. Героїв Чорнобиля, 22
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви
<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
НТ-Соаg Набір контролів 1: Контроль 1, 1x1 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 45787 — Активованій частковий тромбопластиновий час IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 флакон	Україна	до 04 липня 2025
ЛА033.02 Філісіт-СРБ-латекс (латексний метод) 200/40, 2 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63234 — С-реактивний білок (CRP) IVD (діагностика in vitro), набір, аглютинація, експрес-аналіз	5 набір	Україна	до 04 липня 2025

Реагент M-30D DILUENT 20 L	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)	4 пакунок	Україна	до 04 липня 2025
НТ-НЕМА-00-41 UA Розчин для промивання, фасування : 1 л	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напівавтоматизованих систем	2 флакон	Україна	до 04 липня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ФОП ІВАНОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

15 938,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		16000 UAH