ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-13-010152-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР М. КИЄВА" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22964365
Місцезнаходження замовника:	03037, Україна, м. Київ, пр. Лобановського Валерія, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33690000-3 - Лікарські засоби різні . Реагенти для секційних досліджень
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**

Код НК 024:2023:43729 - Розчин еозину Y, IVD (діагностика in vitro), НК 024:2023:42671 - Розчин гематоксиліну, IVD (діагностика in vitro), НК 024:2023:59122 - Ксілолового розчину замінник IVD (діагностика in vitro), НК 024:2023:55666 - Ізопропіловий спирт IVD (діагностика in vitro), реагент, НК 024:2023:57926- Контейнер для взяття зразків тканин неспеціалізований IVD (діагностика in vitro) з розчином формаліну, НК 024:2023:57926 - Контейнер для взяття зразків тканин неспеціалізований IVD (діагностика in vitro) з розчином формаліну, НК 024:2023:43781 Розчин ксилену, IVD (діагностика in vitro), НК 024:2023:57757 – 10-відсотковий нейтральний буферний розчин формаліну IVD (діагностика in vitro), НК 024:2023: 55811 - Трихлоретилен IVD (діагностика in vitro), реагент. Спиртовий розчин Еозин G або Y 0.5%; Гематоксилін Майера; Замінник ксилолу Diasolv; Гістоалколь 99; Поліпропиленовий контейнер, 150 мл, з гвинтовою кришкою, заповнений об'єм 10% нейтральним забуференним формаліном; Сериграфований поліпропиленовий контейнер L, близько 1 л, з білою кришкою, заповнений об'єм 10% нейтральним забуференним формаліном; Ксилол; 10% нейтральний забуферений формалін; Хлороформ;	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	158 одиниця	03037, Україна, м. Київ, пр. Лобановського Валерія, будинок 2	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи): ТОВ "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ "АЙНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 366 524,91 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		366700 UAH