ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-16-007414-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ" 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:	05416248
Місцезнаходження замовника:	01032, Україна, м. Київ, вулиця САКСАГАНСЬКОГО, будинок 72
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні (Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові, код НК 024:2023 – 55872 - Загальний гемоглобін IVD (діагностика in vitro), набір, спектрофотометричний аналіз) за кодом 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 реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові (REF HP008.01)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 штука	01032, Україна, м. Київ, вулиця Саксаганського, буд.72	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно накладної. Оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) днів від дня отримання Товару Замовником. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 календарних днів з дати отримання Замовником фінансування на свій реєстраційний рахунок. Датою платежу є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	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 НВП Філісіт-Діагностика
Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:	2 632,20 UAH з ПДВ