

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-17-010644-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:	Реагенти для автоматической системи для ID-карт ІН-500 (закрита система): для лабораторії Українського Референс-центру з клінічної лабораторної діагностики та метрології в 2025 році - 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 ID- Card "DiaClon Complete Crossmatch" або аналог	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 46948 — Багатоспецифічний імуноглобулін G до глобуліну людини (IgG) IVD (діагностика in vitro), антитіла	7 пакунок	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025
Набір DiaClon ABD - Confirmation for patients, або аналог	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 45308 — АВО/Rh (D)-виявлення груп крові IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	1 пакунок	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025

Набір NaCL, Enzyme Test and Cold Agglutinins або аналог	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 45308 — АВО/Rh (D)-виявлення груп крові IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	1 пакунок	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 "ЮВІС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

312 878,70 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Державний бюджет України	313000 UAH