

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-19-006568-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СЛОВ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М. СЛОВ'ЯНСЬКА"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991197
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84122, Україна, Донецька область, місто Слов'янськ, вул. Шевченка, 40
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лот 1 Лабораторні реактиви; Лот 2 Лабораторні реактиви; Лот 3 Лабораторні реактиви; Лот 4 Лабораторні реактиви; Лот 5 Лабораторні реактиви; Лот 6 Лабораторні реактиви
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

## ЛОТ 2 — Лот 2 Лабораторні реактиви

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-система для кількісної експрес діагностики Тропоніну I	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54010 — Тропонін I IVD (діагностика in vitro), набір, флюоресцентний імуноаналіз	23 пакування	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Шевченка, 40	до 25 грудня 2025

Тест-система для кількісної експрес-діагностики Прокальцитоніну	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	4 пакування	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Шевченка, 40	до 25 грудня 2025
Тест-система для кількісної експрес-діагностики Д-дімеру	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 61389 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	27 пакування	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Шевченка, 40	до 25 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 "ПРОВІДЕНС МЕДІКА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

260 438,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		644100 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		900 UAH