

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-20-000483-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛІЩИЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЗАЛІЩИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000659
Місцезнаходження замовника:	48600, Україна, Тернопільська область, Заліщики, вул.Бандери С., 86
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести-набори для роботи на аналізаторах: Спосіб аналізу: Кількісний, Назва аналізатора: LS-1100, Маркер, який визначається: Прокальцитонін (PCT), Метод аналізу: Імуноаналіз, Флуоресцентний	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 штука	48600, Україна, Тернопільська область, Заліщики, вул.Бандери С., 86	до 31 грудня 2025

Тести-набори для роботи на аналізаторах: Кількісний, аналізатор: LS-1100, Маркер: С-реактивний білок (СРБ), Формат: Картридж, Кількість тест-касет: 1, Метод аналізу: Імуноаналіз, Флуоресцентний, Сироватка, Кількість буферу: 1 штука	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 штука	48600, Україна, Тернопільська область, Заліщики, вул.Бандери С., 86	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):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧА ФІРМА "САПФІР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 800,00 УАН з ПДВ