

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-01-009308-a

Найменування замовника:	МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР НАЦІОНАЛЬНОЇ ГВАРДІЇ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	45498515
Місцезнаходження замовника:	Україна
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали для лабораторії
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
Карта Групотест АВО для визначення груп крові (перехресна реакція)//D x8 (12 шт.)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 45308 — АВО/Rh (D)-виявлення груп крові IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	34 пачка	Україна, м. Київ	до 01 грудня 2025
Карта Групотест АВD визначення груп крові 0 (перехресна реакція)\Dx8 (12 шт.)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 45308 — АВО/Rh (D)-виявлення груп крові IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	34 пачка	Україна, м. Київ	до 01 грудня 2025
Набір № 9 - 08: 0,8% суспензія стандартних еритроцитів групи Rh + поз.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 52543 — Панель еритроцитів для ідентифікування антитіл IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	4 набір	Україна, м. Київ	до 01 грудня 2025

Ділюент ГРУПОТЕСТ 500 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 52718 — Сольовий розчин низької йонної сили IVD (діагностика in vitro), імуногематологічний реагент	2 флакон	Україна, м. Київ	до 01 грудня 2025
------------------------------	--	----------	---------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару Замовником здійснюється на розрахунковий рахунок Постачальника після фактичного його отримання, за умови наявності відповідного бюджетного фінансування по коду програмної класифікації видатків 1003020 КЕКВ: 2220 «Медикаменти та перев'язувальні матеріали» за цінами, які узгоджено Сторонами у Специфікації, протягом 30 (тридцять) календарних днів з дати передачі товару Замовнику згідно накладної. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за товар здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з дати надходження коштів на рахунок Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

Фізична особа підприємець Юхименко Валентина Вікторівна

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

98 719,00 UAH з ПДВ