

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-04-007237-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №6"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25375178
Місцезнаходження замовника:	54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Шосейна, буд. 58
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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
ПК 26.1-06 БУФЕР на ЕКСАН Промивний буферний розчин (концентрований) на полуавтоматичний аналізатор "Ексан" (1 фл. 100 мл. розводиться до 1000 мл.:ТУ У 21.2-13433137-056:2013	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	60 флакон	54029, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Шосейна, 58	від 21 липня 2025 до 31 грудня 2025
БХ 038.3-04 КАЛІБРАТОР ГЛЮКОЗИ 10 ммоль/л - наб.реактивів д/побудови калібрувального графіка д/визнач.глюкози глюкозооксидазним методом(1 амп х 5 мл)ТУ У 24.4-13433137-050:2006	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	30 ампула	54029, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Шосейна, 58	від 21 липня 2025 до 31 грудня 2025

Мембрана глюкозооксидазна MG-1 до аналізатора глюкози Ексан-ГМ (5 шт)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 пакування	54029, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Шосейна, 58	від 21 липня 2025 до 31 грудня 2025
---	--	-------------	--	-------------------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар, який надано Постачальником, проводиться за фактом поставки на підставі виставленого рахунку та накладної на умовах відстрочки платежу на термін до 15 банківських днів, у разі наявності та в межах відповідних асигнувань.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

ТОВ "АЛЬБАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

19 300,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		20179 UAH