

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-10-004259-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Прикарпатський клінічний онкологічний центр Івано-Франківської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	13648033
Місцезнаходження замовника:	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вулиця Медична, будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	НК 024:2023 - 59116 Помаранчевий Ж 6 Розчин для фарбування за Папаніколау IVD (діагностика in vitro), 59114- Розчин для забарвлення за Папаніколау типу EA 50 IVD (діагностика in vitro), 43690 Розчин, що замінює гематоксилін, IVD
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
59116 Помаранчевий Ж 6 Розчин для фарбування за Папаніколау IVD (діагностика in vitro)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59116 — Помаранчевий Ж 6 розчин для фарбування за Папаніколау IVD (діагностика in vitro)	5 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025

59114- Розчин для забарвлення за Папаніколау типу EA 50 IVD (діагностика in vitro)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59114 — Розчин для забарвлення за Папаніколау типу EA 50 IVD (діагностика in vitro)	11 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025
43690 Розчин, що замінює гематоксилін, IVD	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 43690 — Розчин, що замінює гематоксилін, IVD (діагностика in vitro)	5 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару здійснюється Замовником за рахунок, при наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань, затверджених його кошторисом, у відповідності з вимогами Бюджетного кодексу України. Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаро-супровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки (відсутності) фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 14 робочих днів з дати отримання Замовником на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Порушення терміну оплати за поставлений Товар Замовником у разі затримки фінансування не спричиняє накладення сплати неустойки (штрафу, пені), передбачених договором чи чинним законодавством України.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП "ПИШКО ВОЛОДИМИР ВОЛОДИМИРОВИЧ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

280 195,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	289832.39 УАН