

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-31-008977-a

Найменування замовника:	Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по місту Києву та Київській області»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37027405
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, Київська область, м. Київ, вул. П.Майбороди, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
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
Контрольна плазма нормальна для коагулометра Humaclot	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55985 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025
Набір реагентів для визначення протромбінового часу	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55986 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), реагент	2 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025
Кювети до коагулометра	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	2 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025

Гамма-глутаміктрансфераза (ГГТ), набір реагентів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53030 — Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ) IVD (діагностика in vitro), реагент	5 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2025
--	--	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ЛАБЛАЙФ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

48 589,71 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		50000 UAH