

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-01-003428-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛАДИЖИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛАДИЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ГАЙСИНСЬКОГО РАЙОНУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41758264
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24321, Україна, Вінницька область, Ладижин, вул. Ентузіастів, будинок 24
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реактиви та контрастні речовини
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Набір реагентів для диференціального забарвлення азур-еозином за Романовським (REF HP030.09)	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	2 штука	24321, Україна, Вінницька область, Ладижин, вул. Ентузіастів, 24	від 07 серпня 2025 до 18 серпня 2025
Набори реагентів застосовують в якості допоміжного компонента, метод аналізу: показник заломлення	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	1 штука	24321, Україна, Вінницька область, Ладижин, вул. Ентузіастів, 24	від 07 серпня 2025 до 18 серпня 2025

Набори реагентів: визначення забарвлення еозин метиленовий синій за Май-Грюнвальдом, матеріал дослідження: кров	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	1 штука	24321, Україна, Вінницька область, Ладижин, вул. Ентузіастів, 24	від 07 серпня 2025 до 18 серпня 2025
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ НВП Філісіт-Діагностика

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 808,30 UAH з ПДВ