

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-06-011588-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 8" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05446384
Місцезнаходження замовника:	65038, Україна, Одеська область, місто Одеса, ВУЛИЦЯ ФОНТАНСЬКА ДОРОГА будинок 110
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Витратні матеріали до аналізаторів - 4 найменування
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
Експрес-тест, 25 шт./уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 47343 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (IXT), експрес-тест	30 набір	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Фонтанська дорога, 110	до 31 грудня 2025
Експрес-тест, 25 шт./уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	7 набір	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Фонтанська дорога, 110	до 31 грудня 2025

Експрес-тест, 25 шт./уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53707 — С-реактивний білок (СРБ) IVD (діагностика in vitro), реагент	80 набір	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Фонтанська дорога,110	до 31 грудня 2025
Експрес-тест, 25 шт./уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 53316 — Глікований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), реагент	10 набір	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Фонтанська дорога,110	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

574 628,52 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		574630 UAH