

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-20-002371-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Солом'янського району м. Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38960408
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03126, Україна, Київська область, м. Київ, пр. Любомира Гузара, 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тести для діагностики коронавірусу COVID-19: Метод аналізу: ІХА (антиген), Чутливість: 95-100 %, Специфічність: 95-100 %, Розрахунок тестів на людей від : 1, Швидкість тесту: 15 хвилина, Матеріал дослідження: Слиз
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести для діагностики коронавірусу COVID-19: Метод аналізу: ІХА (антиген), Чутливість: 95-100 %, Специфічність: 95-100 %, Розрахунок тестів на людей від : 1, Швидкість тесту: 15 хвилина, Матеріал дослідження: Слиз	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	500 штука	03126, Україна, Київська область, м.Київ, пр-т Любомира Гузара, 3	до 19 вересня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "Формед"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 523,00 UAH з ПДВ