

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-04-006341-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01989585
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт. Царичанка, вул. Царичанська, 134 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реактиви для лабораторії (код ДК 021:2015 - 33690000-3 «Лікарські засоби різні»)
<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
Кювети (для коагулометрів SC20/SC40)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	6 набір	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська, 134 А	до 31 грудня 2025
Вимірювальні кульки	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55983 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 флакон	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська, 134 А	до 31 грудня 2025

Нормальна контрольна плазма (NCP)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55995 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), калібратор	3 штука	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025
Набір Протромбіновий час 10х5мл. у складі: R1 10х5 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55983 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025
Набір Активований частковий тромбoplastиновий час 5х5мл. у складі: R1 5х5 мл; R2 5х5 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55981 — Активований частковий тромбoplastиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025
Набір Фібриноген 5х5мл. у складі: R1 5х5мл; R2 3х30мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025
Набір Тромбіновий час 10х5мл. у складі: R1 10х5 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55987 — Тромбіновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025
Кювета 4,0 ml PS	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	12 пакування	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вулиця Царичанська ,134 А	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за фактично поставлений товар проводяться протягом 20 банківських днів з дати підписання Сторонами видаткової накладної та надання Постачальником Замовнику належним чином оформленого рахунку на поставлений товар шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання.	Післяоплата	20	Банківські	100

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

ТОВ "МК КВЕРТІМЕД-УКРАЇНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

50 897,76 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	50904 UAH