

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-24-015337-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03568362
Місцезнаходження замовника:	40031, Україна, Сумська область, м. Суми, вул.Ковпака, будинок 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви для гематологічного аналізатора GBG Lab
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
Реагент Lyse-GL3 (лізуючий реагент)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	1 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025
Реагент Diluit-GL3	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи	4 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025

Реагент Cleaner CM	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	1 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025
Контрольний матеріал СВС-3D, нормальний рівень	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	2 штука	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	20	Банківські	100

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

ТОВ Волікмед

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

26 077,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	26077 UAH