

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-10-01-002527-a

Найменування замовника:	Державна установа "Чернігівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38509742
Місцезнаходження замовника:	14002, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Любецька, буд. 11а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (код згідно ЄЗС ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні)
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
Набір реагентів «KleverTest HPV 16/18»/Набір для якісного виявлення та диференціації ДНК ВПЛ 16 та 18 типів	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 набір	14002, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Любецька, 11-А	до 14 листопада 2025
Набір для виділення ДНК/РНК «PuriMag P Total DNA/RNA»/Набір для екстракції РНК/ДНК, магнітна сорбція	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 набір	14002, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Любецька, 11-А	до 14 листопада 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Покупець зобов'язується здійснити розрахунок на підставі рахунку та накладної протягом 7 (семи) банківських днів з дня отримання Покупцем товару.	Післяплата	7	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 "Лотус Тест"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

18 400,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		19320 UAH