

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-16-001804-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05416248
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01032, Україна, м. Київ, вулиця САКСАГАНСЬКОГО, будинок 72
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір реактивів "Азопірамова проба" (НК024:2023 54551 - Скринінг біологічних рідин на приховану кров IVD (діагностика in vitro ), реагент) відповідно до коду ДК021:2015 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
Набір реактивів призначений для Контролю якості передстерилізаційного очищення та виявлення прихованої крові	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	7 штука	01032, Україна, м. Київ, вул. Саксаганського, буд.72	до 29 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно накладної. Оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) днів від дня отримання Товару Замовником. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 календарних днів з дати отримання Замовником фінансування на свій реєстраційний рахунок. Датою платежу є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "Батракова Анжела Леонідівна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 330,00 УАН з ПДВ