

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-10-17-006609-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004634
Місцезнаходження замовника:	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – 33690000-0 – Лікарські засоби різні НК 024:2023: 63377 Контрольний розчин для гематологічних аналізаторів; НК 024:2023: 63377 Контрольний розчин для гематологічних аналізаторів
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
Контрольний розчин для гематологічних аналізаторів	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)	10 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94	до 31 грудня 2025
Контрольний розчин для гематологічних аналізаторів	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)	5 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки проводяться протягом 20 робочих днів з моменту отримання товару. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 робочих днів з дати отримання Замовником відповідного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок. Фінансові зобов'язання за договором виникають у разі наявності та в межах відповідних асигнувань	Післяплата	20	Робочі	100

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

ТОВ "ЛАБЛАЙФ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

35 438,40 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		35500 UAH