

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2025-11-07-001002-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сквирської міської ради "Сквирська центральна міська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994190
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09001, Україна, Київська область, м. Сквир, вул. Київська, буд. 12
<b>Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:</b>	Андрій Мончук, +380456852737, +380685280417, <a href="mailto:crl_skvyra@ukr.net">crl_skvyra@ukr.net</a>
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань: Виявлення вірусу ВІЛ-1/ВІЛ-2; Виявлення антитіл до вірусу гепатиту В
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань: Виявлення вірусу ВІЛ-1/ВІЛ-2, Виявлення антитіл до ВІЛ-2./ВІЛ-1, Матеріал дослідження: Плазма, Сироватка, Цільна кров, Специфічність від : 98%, Чутливість від: 98%, Формат тесту: Тест-касета	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	300 штука	09001, Україна, Київська область, м.Сквира, вул. Київська, 12	до 31 грудня 2025

Швидкий тест на Виявлення антитіл до вірусу гепатиту В в Цільна кров, Тест-касета, специфічність від 95 %, чутливість від 95 %	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	300 штука	09001, Україна, Київська область, м.Сквира, вул. Київська, 12	до 31 грудня 2025
--	---	-----------	---	-------------------

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - власні кошти підприємства	Післяоплата	30	Календарні	100

**Очікувана вартість предмета закупівлі:** 20 000,00 UAH

**Розмір мінімального кроку пониження ціни:**

**Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):** відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:** 12 листопада 2025 00:00

**Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** відсутній

**Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** відсутній

**Дата та час розкриття тендерних пропозицій:** 12 листопада 2025 00:00

**Дата та час проведення електронного аукціону:** відсутній