

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-11-11-004600-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42574629
Місцезнаходження замовника:	01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Тест-система (набір) для імунологічної діагностики ВІЛ методом імуного блоту)
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
Набори реактивів реагентів (закрита система): для підтвердження наявності антитіл, методом лінійного імуноферментного аналізу (LIA), сумісний з Profi Blot, 10×10 мл, для сироватки та плазми, якісний, 20 тестів	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	760 штука	Україна, Київ чи Київська обл.	до 31 березня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Розрахунок здійснюється в безготівковій формі на умовах 100 % (сто відсоткової) попередньої оплати, шляхом перерахування ЗАМОВНИКОМ коштів на небюджетний рахунок, відкритий ПОСТАЧАЛЬНИКОМ. Оплата продукції за договором здійснюється Замовником на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата здійснюється Замовником протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання Постачальником забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання Постачальником вимог, визначених у пунктах 3.5.-3.9. договору.	Післяплата	30	Календарні	100
------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

701 480,00 UAH