

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-01-29-013207-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ШЕПЕТІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ШЕПЕТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004812
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	30405, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Захисників України, будинок 85
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реактиви та контрастні речовини (ДК 021:2015 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
IF5001 Експрес-тест Cardiac Troponin I (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	27 набір	30405, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Захисників України, будинок 85	до 31 грудня 2026
IF5003 Експрес-тест hs-CRP+CRP (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	30405, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Захисників України, будинок 85	до 31 грудня 2026

IF5007 Експрес-тест РСТ (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	30405, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Захисників України, будинок 85	до 31 грудня 2026
IF5006 Експрес-тест D-Dimer (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	30405, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Захисників України, будинок 85	до 31 грудня 2026

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	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 "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

198 825,26 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		200000 UAH