

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-03-31-003904-a

Найменування замовника:	Тульчинський центр первинної медико-санітарної допомоги Тульчинської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42447462
Місцезнаходження замовника:	23600, Україна, Вінницька область, Тульчин, вул. М.Леонтовича №92 Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021-2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові (REF HP008.01), Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02), Набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом (REF HP009.02))
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
Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну у крові (REF HP008.01)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	50 штука	23600, Україна, Вінницька область, Тульчин, вул. Миколи Леонтовича,114	до 31 грудня 2026
Набір реактивів для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини (REF HP026.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	50 штука	23600, Україна, Вінницька область, Тульчин, вул. Миколи Леонтовича,114	до 31 грудня 2026

Набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом (REF HP009.02)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	100 штука	23600, Україна, Вінницька область, Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, 114	до 31 грудня 2026
--	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	5	Робочі	100

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

ТОВ НВП Філісіт-Діагностика

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

107 107,00 UAH з ПДВ