

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2020-02-06-001332-a

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Плазма свіжозаморожена заготовлена методом первинного фракціонування крові з консервованої донорської крові з контейнером для забору крові 450/400/400	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30 літр	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2020
Еритроцити у додатковому розчині (завись еритроцитів) з консервованої донорської крові з контейнером для забору крові 450/400/400	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	95 літр	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2020
Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині (завись еритроцитів, збіднена на лейкоцити)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 літр	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2020
Тромбоцити, відновлені з дози крові з контейнером для забору крові 450/400/400	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2 шт	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2020
Кріопреципітат заморожений	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4 шт	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе,96	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	накладна	Післяоплата	30	Календарні	100

8². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		10000 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		41906.67 UAH

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький обласний центр служби крові Вінницької обласної Ради	054844474	21018, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Пирогова,48 0432 67-19-59	51 906.67 UAH

13. Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 35 Закону України "Про публічні закупівлі"

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

14. Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі

Двократна відміна тендера через відсутність достатньої кількості учасників, при цьому предмет закупівлі, його технічні та якісні характеристики, а також вимоги до учасника не відрізнялися від вимог, визначених у тендерній документації