

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-06-002089-с

Найменування замовника:	Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
Категорія замовника:	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02012906
Місцезнаходження замовника:	01001, Україна, Київська область, місто Київ, вулиця Прорізна, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні вироби для заготівлі донорської крові та її компонентів, 1 найменування
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
---	--	---	--	---

<p>Пластиковий контейнер для крові людини та її компонентів з розчинами антикоагулянту ЦФД (CPD) та консерванту САГМ (SAGM), з фільтром зчетверений одноразового використання, стерильний, 450 мл, з аксесуарами (46347 Чотирикамерний набір для донорської крові) - 13100 шт. (Категорія замовника: орган місцевого самоврядування. Мова, якою повинні готуватися тендерні пропозиції: українська.)</p>	<p>ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали</p>	<p>13100 шт</p>	<p>01001, Україна, м. Київ, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19</p>	<p>до 31 грудня 2021</p>
--	--	-----------------	--	--------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	<p>Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до договору, після їх отримання та згідно пред'явленої учасником видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.</p>	Післяоплата	5	Банківські	100

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

ТОВ "ГЕМОМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 275 185,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		4303219 UAH