

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-01-31-011317-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирська центральна районна лікарня»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007472
Місцезнаходження замовника:	42700, Україна, Сумська область, місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Компоненти донорської крові за ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (33141510-8 Продукти переробки крові)
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
Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	110 літр	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 27 грудня 2024
Еритроцити відмиті	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4 літр	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 27 грудня 2024
Плазма лейкофільтрована	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 літр	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 27 грудня 2024

Тромбоцити, аферез 4*10-11 збіднені лейкоцитами вірусінактивовані	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	8 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 27 грудня 2024
---	---	--------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

652 824,48 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1235137.2 UAH