

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-08-001924-a

Найменування замовника:	ФІЛІЯ "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я" АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА ЗАЛІЗНИЦЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40081352
Місцезнаходження замовника:	Україна, Київська область, Київ
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ЦОЗ-24Т_65_ВО: ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (ДК 021:2015 -33141500-5 - Гематологічні матеріали: Плазма свіжозаморожена лейкофільтрована, Еритроцити, збіднені на лейкоцити (у додатковому розчині))
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
Плазма свіжозаморожена лейкофільтрована 225 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	86 доза	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Еритроцити, збіднені на лейкоцити 250 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 доза	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Поставка товару Опис: Опис: ЗАМОВНИК здійснює оплату за фактом поставки ТОВАРУ шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА, на підставі видаткової накладної та на підставі виставленого рахунку-фактури - з відтермінуванням платежу 45 (сорок п'ять) календарних днів з дати реєстрації ПОСТАЧАЛЬНИКОМ податкової накладної, оформленої відповідно до вимог законодавства України; (Умова зазначається, якщо ПОСТАЧАЛЬНИК є платником ПДВ та операція не звільнена від оподаткування ПДВ згідно вимог Податкового кодексу України); - з відтермінуванням платежу 45 (сорок п'ять) календарних днів з дня отримання ТОВАРУ ОТРИМУВАЧЕМ; (Умова зазначається, якщо Виконавець не є платником ПДВ та операція звільнена від оподаткування ПДВ згідно вимог Податкового кодексу України).	Післяплата	45	Календарні	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:

259 200,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		370430.14 UAH