

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-01-008563-a

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 забезпечення розвитку служби крові, 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
Пластиковий контейнер для крові людини та її компонентів з розчином антикоагулянту ЦФД (CPD) та консерванту САГМ (SAGM), з інтегрованим лейкоцитарним фільтром, зчетверений одноразового використання, стерильний, 450 мл, з аксесуарами (46347 Чотирикамерний набір для донорської крові) – 17 198 шт.	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	17198 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 27 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	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 робочих днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.	Післяоплата	5	Робочі	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:**

7 636 771,90 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7653110 UAH