

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-24-006237-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 02001699

Місцезнаходження замовника: 61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: код ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (Контейнер подвійний ЦФДА-1, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 44034 Набір для взяття донорської крові двокамерний; Контейнер потрійний ЦФД/САГМ, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 44037 Набір для взяття донорської крові трикамерний; Контейнер зчетверений ЦФД/САГМ з тромбомішком, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 46347 Чотирикамерний набір для донорської крові; Контейнер зчетверений ЦФД/САГМ з фільтром, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 46347 Чотирикамерний набір для донорської крові; Контейнер потрійний для відмивання еритроцитів, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 16752 Контейнер для відмивання клітин 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
---	--	---	--	---

Контейнер подвійний ЦФДА-1, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 44034 Набір для взяття донорської крові двокамерний	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 44034 — Набір для взяття донорської крові двокамерний	3768 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024
Контейнер потрійний ЦФД/САГМ, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 44037 Набір для взяття донорської крові трикамерний	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 44037 — Набір для взяття донорської крові трикамерний	6480 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024
Контейнер зчетверений ЦФД/САГМ з тромбомішком, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 46347 Чотирикамерний набір для донорської крові	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 46347 — Чотирикамерний набір для донорської крові	2016 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024
Контейнер зчетверений ЦФД/САГМ з фільтром, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 46347 Чотирикамерний набір для донорської крові;	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 46347 — Чотирикамерний набір для донорської крові	4224 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024
Контейнер потрійний для відмивання еритроцитів, ДК 021:2015: 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 16752 Контейнер для відмивання клітин крові	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 16752 — Контейнер для відмивання клітин крові	792 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Покупець здійснює оплату за кожну партію одержаного товару згідно наданої накладної у безготівковій формі на вказаний у Договорі рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня одержання відповідної партії товару Покупцем.	Післяплата	30	Календарні	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:

4 526 998,80 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1780000 UAH
Місцевий бюджет	кошти обласного бюджету	2750000 UAH