

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-05-01-001774-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003793
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лабораторні реактиви (ДК 021: 2015 33690000-3 Лікарські засоби різні) (ДК 021:2015 33696100-6 Реактиви для визначення групи крові) (НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів»: 52691 - Стандартні еритроцити для перехресного визначення груп крові за системою АВО IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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

Набір №1 Стандартні еритроцити для визначення груп крові людини за системами ABO, Rhesus 20 % завіс еритроцитів 0 Rh - нег. ccdee 20 % завіс еритроцитів 0 Rh + поз. CcDEe 20 % завіс еритроцитів A Rh + поз. 20 % завіс еритроцитів B Rh + поз	ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові НК 024:2023: 52691 — Стандартні еритроцити для перехресного визначення груп крові за системою ABO IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	12 набір	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	до 31 грудня 2024
---	--	----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Виключно в грн.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ПП "Групотест"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 190,40 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	11900 UAH