

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-06-03-008053-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №26" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003698
Місцезнаходження замовника:	61072, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. ДВАДЦЯТЬ ТРЕТЬОГО СЕРПНЯ, 23-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Еритроцити, збіднені на лейкоцити у додатковому розчині за Єдиним закупівельним словником ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали ( 33141570-6 - Кров людини )
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: 33141570-6 — Кров людини	2 літр	61101, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. ДВАДЦЯТЬ ТРЕТЬОГО СЕРПНЯ, 23-А	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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:**

8 914,28 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		8914.28 UAH