

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-07-23-011839-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 (Комплект Trima Accel з LRS камерою для колекції тромбоцитів, плазми та еритроцитів, ДК 021:2015 - 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 58091 Набір для аферезу;)
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
Комплект Trima Accel з LRS камерою для колекції тромбоцитів, плазми та еритроцитів, ДК 021:2015 - 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 58091 Набір для аферезу	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 58091 — Набір для аферезу	28 комплект	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 "ІНСТАМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

262 899,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		265000 UAH