

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-25-003736-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна станція переливання крові"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985434
Місцезнаходження замовника:	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна, 4 мл, 13x75 мм, ЕДТА К3, бузкова кришка; Пробірка вакуумна, 8 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем) та гель, жовта кришка; Пробірка вакуумна, 9 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні

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
Пробірка вакуумна, 4 мл, 13x75 мм, ЕДТА К3, бузкова кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	14000 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, 17	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна, 8 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем) та гель, жовта кришка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	8000 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, 17	до 31 грудня 2024

Пробірка вакуумна, 9 мл, 16x100 мм, Активатор згортання (кремнезем), червона кришка	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, 17	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):**

ТОВ "ЛЕДУМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

70 834,00 UAH з ПДВ