

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-29-014968-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 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Діагностичний моноклональний реагент анти-С; Діагностичний моноклональний реагент анти-Е;) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---|---|---|---|---|
| Діагностичний моноклональний реагент анти-С     | ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначання групи крові<br>НК 024:2023: 52546 — Анти-С [RH002] групове типування еритроцитів IVD (діагностика in vitro), антитіла | 20 флакон   | 61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366 | до 31 грудня 2024   |

|   |   |           |   |                   |
|---|---|-----------|---|-------------------|
| Діагностичний моноклональний реагент анти-Е | ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначання групи крові<br>НК 024:2023: 52562 — Анти-Е [RH003] групове типування еритроцитів IVD (діагностика in vitro), антитіла | 20 флакон | 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 товар згідно наданої накладної у безготівковій формі на вказаний у Договорі рахунок Постачальника протягом 45 (сорока п'яти) календарних днів з дня одержання відповідного товару Покупцем. | Післяоплата | 45             | Календарні | 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:**

20 116,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                    | Сума      |
|--------------------------------|-------------------------|-----------|
| Місцевий бюджет                | Кошти обласного бюджету | 42000 UAH |