

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-11-001279-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна станція переливання крові"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985434
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 17
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Довідка для надання пільг ф.435/о; Довідка щодо обстеження донора ф.436/о
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:22820000-4: Бланки

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
Довідка для надання пільг ф.435/о	ДК 021:2015:22820000-4 — Бланки	36000 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, 17	до 31 грудня 2025
Довідка щодо обстеження донора ф.436/о	ДК 021:2015:22820000-4 — Бланки	1500 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, 17	до 31 грудня 2025

## 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):**

ФОП Шлюпенков Олександр Анатолійович

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

16 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		18750 UAH