

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-10-014774-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:	ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Система для зберігання тромбоцитів (Інкубатор тромбоцитів з шейкером) або еквівалент)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Система для зберігання тромбоцитів (Інкубатор тромбоцитів з шейкером) або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 45226 — Змішувач тромбоцитів	1 штука	61201, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Клочківська, будинок 366	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "РЕДМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

176 677,33 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		180000 UAH