

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-04-17-004829-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Черкаська обласна станція переливання крові Черкаської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004835
Місцезнаходження замовника:	18000, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Гоголя, 242
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Лариса Каширська, +380679810756, blood1@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Бахіли медичні
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
Бахіли медичні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	16000 штука	18000, Україна, Черкаська область, Черкаси, вулиця Гоголя, 242	від 23 квітня 2025 до 30 квітня 2025

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

Очікувана вартість предмета закупівлі: 6 400,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

22 квітня 2025 00:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

22 квітня 2025 00:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній