

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-31-001382-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирська центральна районна лікарня»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007472
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42700, Україна, Сумська область, місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Компоненти донорської крові за ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (33141510-8 Продукти переробки крові)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	80 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025
Еритроцити з видаленим лейкоцитарним шаром в додатковому розчині	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	80 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025
Тромбоцити, аферез	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

377 351,20 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	377351.2 UAH