

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30655442**
3. Місцезнаходження замовника: **61037, Україна, Харківська область обл., м. Харків, пр-т Московський, 197**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Кінцевик 0,5-10мкл тип Гілсон (1000 шт/уп), білий (НК 024:2019 43375 Піпетка з ручним заповненням); Кінцевик 0,5-200мкл, універсальний (1000 шт/уп), нейтральний (НК 024:2019 43375 Піпетка з ручним заповненням); Кінцевик 1-кан. 100-1000 мкл тип Гілсон (500 шт/уп), синій (НК 024:2019 43375 Піпетка з ручним заповненням); Комплект для забору капілярної крові, 1мл одноразового використання стерильний ланцет (скарифікатор), піпетка Пастера 1,0мл (НК 024:2019 63061 Система збору капілярної крові IVD); Кювета спектрофотометрична тип А одинарна 2,5мл (в штативі) (100шт/уп) (НК 024:2019 61032 Кювету для лабораторного аналізатора ІВД, одноразового використання); Піпетка Пастера на 3 мл, 160 мм або 178 мм, пластикова стерильна (НК 024:2019 43375 Піпетка з ручним заповненням); Пробірка конічна 50 мл градуйована з кришкою, ПП, стерильні (Фалькона) (НК 024:2019 56660 Центрифугова пробірка для допоміжних репродуктивних технологій).</p>	<p>ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали</p>	<p>7 найменувань</p>	<p>61037, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Московський,197</p>	<p>до 31 березня 2020</p>
---	--	----------------------	---	---------------------------

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД "ВОЛЕС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 300,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		37000 UAH