

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №7» Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22648032**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська область обл., Харків, Салтівське шосе, 266**
- 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
код за НК 024:2019 - 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування, (Шприц ін'єкційний стерильний одноразового застосування двох компонентний, об'єм 2мл)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	39800 шт	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266	до 31 грудня 2020
код за НК 024:2019 - 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування, (Шприц ін'єкційний стерильний одноразового застосування двох компонентний, об'єм 5мл)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100000 шт	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266	до 31 грудня 2020
код за НК 024:2019 - 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування, (Шприц ін'єкційний стерильний одноразового застосування двох компонентний, об'єм 10мл)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	93000 шт	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266	до 31 грудня 2020
код за НК 024:2019 - 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування, (Шприц ін'єкційний стерильний одноразового застосування двох компонентний, об'єм 20мл)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20000 шт	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **189 278,72 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	300000 УАН