ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-06-04-002237-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003787
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ МОСКОВСЬКИЙ, будинок 195
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

ЛОТ 19 — Лот 19. Халат стерильний хірургічний (НК 024:2019-35091 -Халат операційний, одноразового застосування)

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**
Халат стерильний хірургічний (НК 024:2019-35091 -Халат операційний, одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 шт	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, буд. 195	до 10 грудня 2020
Халат стерильний хірургічний (НК 024:2019-35091 -Халат операційний, одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 шт	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, буд. 195	до 10 грудня 2020

Халат стерильний хірургічний (НК 024:2019-35091 -Халат операційний, одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 шт	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, буд. 195	до 10 грудня 2020
Халат стерильний хірургічний (НК 024:2019-35091 -Халат операційний, одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 шт	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, буд. 195	до 10 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи): ТОВ "МТВ-ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 137 725,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Інше	кошти НСЗУ	2114990 UAH