

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-11-25-011977-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня №24" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31766242
Місцезнаходження замовника:	61050, Україна, Харківська область, Харків, провулок Руставелі, 4А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Меблі медичного призначення
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
Столик маніпуляційний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 13951 — Стіл на анестезіологічні інструменти	1 штуки	61003, Україна, Харківська область, Харків, пров.Плетнівський,7	до 31 грудня 2020
Шафа медична з сейфом	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 10535 — Медична шафа	1 штуки	61003, Україна, Харківська область, Харків, пров. Плетнівський,7	до 31 грудня 2020

Тумба приліжкова	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 10531 — Приліжкова шафа	1 штуки	61003, Україна, Харківська область, Харків, пров. Плетнівський, 7	до 31 грудня 2020
------------------	--	---------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються шляхом перерахування Замовником у безготівковій формі грошових коштів на поточний рахунок Продавця протягом 20 банківських днів з дня підписання видаткової накладної.	Післяоплата	20	Банківські	100

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

ТОВ МЕД ТРЕЙД СЕРВІС

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

8 800,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти отримані підприємством від Національної служби здоров'я України	13000 UAH