

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-15-006604-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №7"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	30655442
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, пр-т Московський, 197
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>

<p>Шприц 2мл з голкою 23Gx1 ¼ (0.6мм х 30мм), кольоровий поршень, трикомпонентний Луер ПП (код НК 024:2019 47017 Шприц загального призначення, разового застосування); Шприц 10мл з голкою 21Gx1 2 (0.8мм х 38мм), кольоровий поршень, трикомпонентний Луер ПП (код НК 024:2019 47017 Шприц загального призначення, разового застосування); Шприц 20мл з голкою 21Gx1 ½ (0.8мм х 40мм), кольоровий поршень, трикомпонентний Луер ПП (код НК 024:2019 47017 Шприц загального призначення, разового застосування); Системи для внутрішньовенного введення розчинів ПР (НК 024:2019: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення); Пластир медичний на нетканій основі в катушці 2*500см (НК 024:2019 - 44990 Лейкопластир до поверхневих ран); Пластир медичний на тканинній основі в катушці 2*500см (НК 024:2019 - 44990 Лейкопластир до поверхневих ран)</p>	<p>ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні</p>	<p>6 найменувань</p>	<p>61037, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Московський,197</p>	<p>до 25 грудня 2021</p>
--	---	----------------------	---	--------------------------

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

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

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

ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

12 284,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти Національної служби здоров'я України	17000 UAH