

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-05-05-005432-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003770
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61124, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 137
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Стерилізатор повітряний ГП-80 (НК 024:2019: 35364 Стерилізатор сухожаровий) (33191000-5 - Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне) Код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Стерилізатор повітряний ГП-80 (НК 024:2019: 35364 Стерилізатор сухожаровий) (33191000-5 - Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне) Код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 шт.	61124, Україна, Харківська область, Харків, пр-т Гагаріна, 137, Слобідський р-н	до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар Покупець здійснює протягом 20 банківських днів з моменту його отримання на підставі видаткової накладної виставленого постачальником.	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 "ВІП-МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

75 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	07 фонд бюджет розвитку	94000 UAH