

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2022-01-13-002161-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	24341622
Місцезнаходження замовника:	61195, Україна, Харківська область, Харків, вул. Метробудівників, 19
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пристрій реабілітаційний АКТИВАЛ Вертикалізатор (розмір 5), (33155000-1 Фізіотерапевтичні апарати) код НК-2019:41073- Параподіум-вертикалізатор
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Пристрій реабілітаційний АКТИВАЛ Вертикалізатор (розмір 5)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 41073 — Параподіум-вертикалізатор	1 шт	61195, Україна, Харківська область, Харків, Метробудівників, 19	до 28 лютого 2022

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	розрахунки за товар проводяться протягом 30 банківських днів з дня отримання товару за адресою Замовника (фактом отримання вважається підписана видаткова накладна) шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП "АРКУША ЛАРИСА УСТИНІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

67 700,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	68000 UAH