

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-01-015857-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003617
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Одноразова система для вливання інфузійних розчинів, крові та кровозамінників (луер сліп) (НК 024:2019 - 43324 Система для переливання рідин загального призначення); Одноразова система для вливання інфузійних розчинів (луер сліп) (НК 024:2019 - 43324 Система для переливання рідин загального призначення))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробы 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
Одноразова система для вливання інфузійних розчинів, крові та кровозамінників (луер сліп)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні НК 024:2019: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення	50 штуки	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2023

Одноразова система для вливання інфузійних розчинів (луер сліп)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 43324 — Система для переливання рідин загального призначення	40000 штуки	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2023
---	--	-------------	--	-------------------

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

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

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

ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

242 600,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		352600 UAH