

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-04-25-007986-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003445 |
| Місцезнаходження замовника: | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Кушетка для фізіотерапевтичного кабінету (ДК 021:2015: 33192000-2 - Меблі медичного призначення; НК 024:2019: 38458 - Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний); Кушетка процедурна з підголівником, що регулюється (ДК 021:2015: 33192000-2 - Меблі медичного призначення; НК 024:2019: 38458 - Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний) |
| 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 |
|--|--|---|---|---|
| Кушетка для фізіотерапевтичного кабінету | ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2019: 38458 — Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний | 5 штуки | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 | до 31 серпня 2023 |

| | | | | |
|--|---|---------|--|-------------------|
| Кушетка процедурна з підголівником, що регулюється | ДК 021:2015: ЗЗ192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2019: 38458 — Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний | 8 штуки | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 | до 31 серпня 2023 |
|--|---|---------|--|-------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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

ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

66 680,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|--|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Кошти Національної служби здоров'я України | 113980 UAH |