

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-04-28-009445-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001506
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61153, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - код: 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Фізіотерапевтичний комплекс ультразвукової та електротерапії, код НК 024:2019 - 61186 Система мультимодальної фізіотерапії)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
ДК 021:2015 - код: 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Фізіотерапевтичний комплекс ультразвукової та електротерапії, код НК 024:2019 - 61186 Система мультимодальної фізіотерапії)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 61186 — Система мультимодальної фізіотерапії	1 штуки	61153, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Ювілейний, 54-Б	до 31 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар (партію Товару) здійснюється Замовником протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати отримання Товару (партії Товару) на підставі видаткової накладної. Місцезнаходження замовника: 61153, Україна, Харківська обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Фізична особа-підприємець Гладких Анжела Василівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

411 650,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров'я України, за надані медичні послуги.	412000 UAH