

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-15-011888-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003787
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи для вливання інфузійних розчинів та крові
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
Система ПР	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 58977 — Набір базовий для внутрішньовенних вливань	77800 штуки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
Система ПР з Y- подібним ін'єкційним вузлом	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 58977 — Набір базовий для внутрішньовенних вливань	300 штуки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023

система ПК	ДК 021:2015: 33194220-4 — Приладдя для переливання крові НК 024:2019: 38569 — Набір для переливання крові	4310 штуки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинки 195	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 здійснюється Покупцем у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної, при наявності фінансування. Датою оплати є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	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 " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

776 360,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	782900 UAH