

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-08-28-011209-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка №1" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22645921
Місцезнаходження замовника:	61105, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Сталінграду, 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Діагностичні тест-смужки для визначення уробіліногену, білірубіну, глюкози, кетонів, білка, питомої ваги, крові, рН, нітритів та лейкоцитів у сечі
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Діагностичні тест-смужки для визначення уробіліногену, білірубіну, глюкози, кетонів, білка, питомої ваги, крові, рН, нітритів та лейкоцитів у сечі	ДК 021:2015:33124131-2 — Індикаторні смужки	20 пакунок	61105, Україна, Харківська область, місто Харків, просп. Героїв Сталінграду, 12	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 Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 (десяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "МЕДБІОМАСТ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

16 851,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти, отримані від НСЗУ	21902 UAH