

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-11-23-005095-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча лікарня № 5" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003528
Місцезнаходження замовника:	61099, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Танкопія, будинок 43
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Апарат для реабілітації руки (ДК 021:2015 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати)(код НК 024:2023 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою))
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Апарат для реабілітації руки (ДК 021:2015 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати)(код НК 024:2023 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою))	ДК 021:2015: 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати НК 024:2023: 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою	1 штуки	61099, Україна, Харківська область, Харків, вул. Танкопія, б. 43	до 25 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару Постачальнику по факту поставки протягом 10 календарних днів з моменту отримання Товару.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "ШИБЕЦЬКА ТЕТЯНА ВІКТОРІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

487 200,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти Національної Служби охорони здоров`я (НСЗУ)	487200 UAH