

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-29-008014-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 28" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003735
Місцезнаходження замовника:	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича, буд. 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реагенти до гематологічного автоматичного аналізатору DF50
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Розчин лізуючий LYC-1	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	16 пакунок	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича, 14	до 25 грудня 2024
Розчин лізуючий LYC-2	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	16 пакунок	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича, 14	до 25 грудня 2024
Розчинник DIL-C	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	24 пакунок	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича, 14	до 25 грудня 2024

Очищувач CLE-P	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	5 пакунок	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича,14	до 25 грудня 2024
Контрольний матеріал CBC - DH	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	5 пакунок	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Михайла Гуревича,14	до 25 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у даному Договорі, протягом 30 календарних днів з моменту отримання Товару Покупцем на підставі підписаних накладних.	Післяоплата	30	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 "АБДІАГНОСТИКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

164 257,44 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти	170043 УАН