

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-12-008768-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №20" Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34017656
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код за ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (61032 Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro ) одноразового використання; 43845 Змішувач лабораторний стандартний)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro ) одноразового використання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	3000 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024

Змішувач лабораторний стандартний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 43845 — Змішувач лабораторний стандартний	3000 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
------------------------------------	---	------------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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

ФОП "ГУБІН ЮРІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

28 800,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		29000 UAH