

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-05-10-000093-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №24" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003474
Місцезнаходження замовника:	61064, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Полтавський Шлях, буд. 153
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021: 2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Медичні шафи (НК 024:2023 40599 шафа для зберігання приладів); медичний візок для анестезії (НК 024:2023 34908 установка пересув-на, візок анестезіологічний)
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
Медична шафа (НК 024:2023 40599 Шафа для зберігання приладів)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	61064, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Полтавський Шлях, 153	до 31 грудня 2024
Медична шафа (НК 024:2023 40599 Шафа для зберігання приладів)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	61064, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Полтавський Шлях, 153	до 31 грудня 2024

Медичний візок для анестезії (НК 024:2023 34908 Установка пересувна, візок анестезіологічний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	61064, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Полтавський Шлях, 153	до 31 грудня 2024
-----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	---------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	180	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 "УНІМЕД ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

237 599,22 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		243000 UAH