

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-05-23-010287-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03293617
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 197
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Волюметричний інфузійний насос (ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси) (НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа)
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
Волюметричний інфузійний насос (ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси) (НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	3 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 31 липня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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):**

ТОВ НОВОМЕДІКА

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

375 284,31 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	кошти НСЗУ	375285 UAH