

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-07-30-000488-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Лозівське територіальне медичне об'єднання" Лозівської міської ради Харківської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40199749
Місцезнаходження замовника:	64604, Україна, Харківська область, місто Лозова, Машинобудівників 29
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реакційні кювети Тип В (160стріпів/уп) (НК 024:2023: 62225 — Місткість для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro)) (Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - ДК 021:2015: 33690000-3 - Лікарські засоби різні).
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
Реакційні кювети Тип В (160стріпів/уп)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 62225 — Місткість для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro)	24 штука	64662, Україна, Харківська область, Лозівський район, с. Катеринівка, вул. Живописна, 42	до 30 вересня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 15-ти (п'ятнадцять) робочих днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	15	Робочі	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 "ІНТЕРМЕДИКА-УКРАЇНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

138 503,80 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	140000 UAH