

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-16-012978-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22689195
Місцезнаходження замовника:	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, ектростатичний с тепловологообмінником, 22F/15M 22M/15F, Luer Lock, Опір потоку см Н <sub>2</sub> О :від 0.8, прямий (код НК 024:2023: 61134 Теплообмінник/ вологообмінник/ бактеріальний фільтр стерильний)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, ектростатичний с тепловологообмінником, 22F/15M 22M/15F, Luer Lock, Опір потоку см Н <sub>2</sub> О :від 0.8, прямий	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	250 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 31 грудня 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 розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	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 "ГОЛДЕНМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 750,83 УАН з ПДВ