

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-08-009077-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003557
Місцезнаходження замовника:	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (Набір для визначення D-димеру (НК 024:2023: 61389 - D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз; ДК 021:2015: 33696200-7))
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
Набір для визначення D-димеру (НК 024:2023: 61389 - D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз; ДК 021:2015: 33696200-7)	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові НК 024:2023: 61389 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз	30 набір	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, провул. Ігоря Остаповича (провул. Балакірева), будинок 3 А	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. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника.	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 МОВЧАН НАТАЛІЯ ВАСИЛІВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

141 487,50 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	143530 UAH