

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-19-007460-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська стоматологічна поліклініка № 4" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02001601
Місцезнаходження замовника:	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вироби медичного призначення
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 7м x 14см, тип 17	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	400 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1	до 15 грудня 2024
Вата медична нестерильна 200 г.	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	100 пачка	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1	до 15 грудня 2024
Нитка хірургічна стерильна без голки : Шовк; Плетення; USP(EP): 3/0(2,0); 1,5 мм; Чорний, не розсмоктується, без покриття, Упаковка	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	240 штука	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1	до 15 грудня 2024

Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 пара	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1	до 15 грудня 2024
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 пара	61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Костюринський, будинок 1	до 15 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.	Післяоплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Постачання Товару здійснюється однією партією, після отримання від Замовника відповідної заявки (надісланої засобами електронного або телефонного зв'язку) протягом 7 календарних днів з моменту узгодження відповідної заявки, якщо інше не узгоджено із Замовником.	Одноразова поставка	7	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "Восток-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

18 181,40 UAH з ПДВ