

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-19-009318-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка №1" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22645921
Місцезнаходження замовника:	61105, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Байрона, 12
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гель для УЗД та ЕКГ
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
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5 штука	61105, Україна, Харківська область, м.Харків, проспект Байрона,12	до 25 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 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	15	Банківські	100

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

ТОВ "БЛАНІДАС"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

802,50 UAH з ПДВ