

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-10-005188-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 27" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003729
Місцезнаходження замовника:	61002, Україна, Харківська область, м. Харків, вулиця Григорія Сковороди, будинок 41
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для переливання крові та інфузійних розчині; Система для переливання крові та інфузійних розчині
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	200 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди,буд.41	до 31 грудня 2025
Система для переливання крові та інфузійних розчині	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	36000 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди,буд.41	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється на підставі статті 49 Бюджетного кодексу України	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

323 872,00 UAH з ПДВ