

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-20-008471-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча лікарня № 5" Харківської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003528 |
| Місцезнаходження замовника: | 61099, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Каденюка, будинок 43 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Пробірка для забору капілярної крові |
| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Пробірка для забору капілярної крові | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 1000 штука | 61091, Україна, Харківська область, Харків, Стадіонний проїзд, 6/5 | до 01 березня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Покупець зобов'язаний оплатити товар Постачальнику протягом <u>30</u> календарних днів з моменту отримання цього товару. | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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

Фізична особа-підприємець ЛОШАК ОЛЕКСАНДР
МИКОЛАЙОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

3 880,00 UAH з ПДВ