

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-23-000947-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003445
Місцезнаходження замовника:	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм: 10 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO (ДК 021:2015: 33141310-6 - Шприци, НК 024:2023: 47017 - Шприц загального призначення одноразового використання), Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 20 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO (ДК 021:2015: 33141310-6 - Шприци, НК 024:2023: 47017 - Шприц загального призначення одноразового використання)
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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 10 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	3000 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 20 лютого 2025

Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 20 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки, Сертифікат на відповідність ДСТУ EN ISO	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	15000 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 20 лютого 2025
--	--	-------------	--	-------------------

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 10 (десяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "ЛЮКС ФАРМ ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

46 191,90 УАН з ПДВ