

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-27-013724-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38493324
Місцезнаходження замовника:	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Середовища медичного призначення
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24930000-2: Фотохімікати

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
БУЛЬЙОН ФРЕЙЗЕРА В ПОЛОВИННИЙ КОНЦЕНТРАЦІЇ/ DEMI FRASER BROTH/ скл. флакон 225 мл	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	40 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
БУЛЬЙОН ФРЕЙЗЕРА ДЛЯ ЛІСТЕРІЙ/ LISTERIA FRASER BROTH/ пробірка 10 мл	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	40 штука	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
ОКСФОРДСЬКИЙ АГАР ДЛЯ ЛІСТЕРІЙ/ LISTERIA OXFORD AGAR/ чашка Петрі	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	40 штука	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025

ХРОМОГЕННЕ СЕРЕДОВИЩЕ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВИДУ LISTERIA MONOCYTOGENES/ CHROM IDENTIFICATION LISTERIA/ чашка Петрі	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 штука	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
--	--	----------	---	---------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата проводиться на підставі видаткової накладної на Товар, протягом 10 банківських днів з моменту підписання накладної Покупцем.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "САНІМЕД-М"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

23 470,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		23470 UAH