

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-04-004344-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №9" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	22658190
Місцезнаходження замовника:	61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Відсмоктувач медичний; Насос шприцевий; Монітор пацієнта
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
Відсмоктувач медичний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2023: 47366 — Аспіраційна система, що живиться від електромережі, для невідкладної допомоги	1 штука	61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А	до 31 грудня 2025
Насос шприцевий	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	1 штука	61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А	до 31 грудня 2025

Монітор пацієнта	ДК 021:2015: 33195100-4 — Монітори НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	1 штука	61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинки 130 А	до 31 грудня 2025
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання 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):**

ФОП Бодня Марина Олегівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

81 700,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		81700 UAH