

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-10-013927-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003617
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Упаковка для стерилізації, Упаковка для стерилізації, Упаковка для стерилізації, Упаковка для стерилізації
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Упаковка для стерилізації	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2000 штука	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2025
Упаковка для стерилізації	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2025
Упаковка для стерилізації	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3000 штука	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2025

Упаковка для стерилізації	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4000 штука	61019, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А	до 31 грудня 2025
---------------------------	---	------------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка 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 "МАУРІНА ГАЛИНА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

41 210,00 УАН з ПДВ