

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-18-002523-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча лікарня № 5" Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003528
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61099, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Каденюка, будинок 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі
<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
Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	60000 штука	61091, Україна, Харківська область, Харків, Стадіонний проїзд, 6/5	до 30 квітня 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 30 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 ШВЕДЧЕНКО  
МАКСИМ ЮРІЙОВИЧ

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

10 500,00 UAH з ПДВ