

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-05-006618-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 27" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003729
Місцезнаходження замовника:	61002, Україна, Харківська область, м. Харків, вулиця Григорія Сковороди, будинок 41
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка вакуумна: Об'єм 3,6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К3 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 8 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: Активатор згортання та гель, колір кришки: Жовтий, стерильна
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
Пробірка вакуумна: Об'єм 3,6 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: цитрат натрію 3,8%, колір кришки: Блакитний, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	900 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди,буд.41	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: К3 ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	13000 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди,буд.41	до 31 грудня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 8 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: Активатор згортання та гель, колір кришки: Жовтий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	10000 штука	61002, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Григорія Сковороди,буд.41	до 31 грудня 2025
--	--	-------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється на підставі статті 49 Бюджетного кодексу України .	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

70 549,38 УАН з ПДВ