

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-06-008633-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003534
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Байрона, 160
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192500-7 Пробірки) (Код НК 024:2023-47589 Пробірка вакуумна для відбирання зразків крові IVD (діагностика in vitro) з літію гепарином)
<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
Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 11x66 мм, наповнювач: літій гепарин, колір кришки: Помаранчевий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	300 штука	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, пр. Байрона, 160	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):**

ТОВ "БІО ТЕСТ МЕД"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

11 556,00 UAH з ПДВ