

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-06-011490-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство “Зміївська центральна районна лікарня” Зміївської міської ради Харківської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003178
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	63403, Україна, Харківська область, Чугуївський р-н, місто Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1 Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, №1 згідно ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали, (НК 024:2023 - 58158 Контейнер вакуумний для взяття зразків сечі IVD (діагностика in vitro ) без добавок)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, №1	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2500 пачка	63403, Україна, Харківська область, Зміїв, вул. Таранівське шосе, будинок 1 Б	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 20-ти (двадцяти) робочих днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	20	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 148,50 УАН з ПДВ