

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-18-005556-a

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02004674

**Місцезнаходження замовника:** 29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ Олега Ольжича, будинок 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Код згідно ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 38430000-8 Детектори та аналізатори (код НК 024:2023: 35476 Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro ), автоматичний)

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro ), автоматичний з стартовим набором реагентів	ДК 021:2015: 38434520-7 — Аналізатори крові НК 024:2023: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro), автоматичний	1 штука	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за товар здійснюється у безготівковій формі, шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України, на розрахунковий рахунок Постачальника, після фактичної поставки товару Замовнику та підписання Сторонами акту приймання-передачі та видаткової накладної. Замовник здійснює оплату за отриманий товар протягом 30 календарних днів після поставки.	Післяоплата	30	Календарні	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 "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

199 999,05 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		200000 UAH