

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-07-008285-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003557
Місцезнаходження замовника:	61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Контейнер для забору голок на 10 л з паперу, одноразовий; Контейнер для забору голок на 5 л з паперу, одноразовий
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
Контейнер для забору голок на 10 л з паперу, одноразовий	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А	до 31 грудня 2025
Контейнер для забору голок на 5 л з паперу, одноразовий	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	600 штука	61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А	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 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника.	Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "МЕД-ПАРТНЕР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

52 200,00 UAH з ПДВ