

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-09-009997-a

Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38493324
Місцезнаходження замовника:	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Середовища медичного призначення
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24930000-2: Фотохімікати

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
Бульйон еугон LT100, пробірка 9мл	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	500 штука	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
Цетримідний агар, 250 г	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	2 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
Основа агара берд-паркера, 250 г	ДК 021:2015:24930000-2 — Фотохімікати	3 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025

Емульсія яєчного жовтка з телуритом, 50 мл	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	15 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
Агар макконкі з кристалвіолетом і 0,15% жовчних солей, 250 г	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	2 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
Добавка гліцеролу, 50 мл	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	2 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025
Дезоксихолат-цитратний агар, 500г	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	1 флакон	61070, Україна, Харківська область, м. Харків, Помірки	до 01 липня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата проводиться на підставі видаткової накладної на Товар, протягом 10 банківських днів з моменту підписання накладної Покупцем.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "САНІМЕД-М"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

41 525,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		41525 UAH