

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-11-004283-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001506
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61153, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні ( 33192500-7 – Пробірки - НК 024:2023 58151 Контейнер вакуумний для взяття зразків сечі IVD (діагностика in vitro ) з комбінацією консервантів - пробірка длябору сечі з ССМ 16x100, 10 мл, жовтий ковпачок; НК 024:2023 57924 Контейнер вакуумний для взяття зразків сечі IVD (діагностика in vitro) з етилпарабеном, пропіонатом натрію і хлоргексидином - пробірка для сечі з хлоргексидином 8мл, жовтий, 16x100)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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 10 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: консервант, колір кришки: Жовтий, стерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	200 штука	61153, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Ювілейний, 54- Б	до 31 грудня 2025

Пробірка вакуумна: Об'єм 8 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: консервант, колір кришки: Жовтий, нестерильна	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	23000 штука	61153, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Ювілейний, 54- Б	до 31 грудня 2025
--	--	-------------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Місце поставки: 61153, Україна, Харківська обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54- Б. Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради.	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 "Медичний системний інтегральний сервіс"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

180 898,00 UAH з ПДВ