

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-11-005566-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №20" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34017656
Місцезнаходження замовника:	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні вироби
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
Пробірки типу Erpendorf	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	5000 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		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 "АЛЬБАМЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

1 650,00 UAH з ПДВ