

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-28-011118-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань: Призначення: Виявлення антитіл до ВІЛ-1, ВІЛ-2, Метод аналізу: ІХА, Матеріал дослідження: Цільна кров, Специфічність: 95-100 %, Чутливість: 95-100 %, Формат тесту: Тест-касета (код НК 024:2023: 48453 ВІЛ-1/ВІЛ-2, антитіла IVD (діагностика in vitro), набір, імуноблот)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань: Призначення: Виявлення антитіл до ВІЛ-1, ВІЛ-2, Метод аналізу: ІХА, Матеріал дослідження: Цільна кров, Специфічність: 95-100 %, Чутливість: 95-100 %, Формат тесту: Тест-касета	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 48453 — ВІЛ-1/ВІЛ-2, антитіла IVD (діагностика in vitro), набір, імуноблот	500 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2025

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
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.	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 "МЕДЛІДЕР 24"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 025,00 UAH з ПДВ