

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-14-006487-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003445
Місцезнаходження замовника:	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, № 1 (НК 024:2023: 11425 - Гель для електродів); Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, № 1 (НК 024:2023: 15321 - Нестерильний з'єднувальний гель)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 31 липня 2025
Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	16 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 31 липня 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 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	20	Календарні	100

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

ПП "Фірма Фармікс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

6 377,20 УАН з ПДВ