

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-28-009878-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003787
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Касетні стерилізатори парові класу «S» (Код ДК 021:2015 - 33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні) (Код НК 024:2023 - 38671 — Стерилізатор паровий)
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
Касетний стерилізатор паровий класу «S», 1,8 л	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 38671 — Стерилізатор паровий	1 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025
Касетний стерилізатор паровий класу «S», 5 л	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 38671 — Стерилізатор паровий	1 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем 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, при наявності фінансування	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 "ФАРМА СИСТЕМНИЙ ІНТЕГРАЛЬНИЙ СЕРВІС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

529 240,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	530000 UAH