

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-01-006577-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003534
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Байрона, 160
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пробірки, код ДК 021:2015: ДК 021:2015 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192500-7 Пробірки)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Пробірка для забору капілярної крові, 0,2 мл, ЕДТА К3, бузкова кришка, без капіляру	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3000 штука	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, пр. Байрона, 160	до 31 грудня 2025
Пробірка типу Eppendorf:Об'єм 1,5 мл. кришка Пласка, 3 градуванням, Без поля для нотаток, Без застібки, Нестерильна, розмір пробірки: 10,2x42 кришка Ковпачок	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	4000 штука	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, пр. Байрона, 160	до 31 грудня 2025

Пробірка типу Errendorf:Об'єм 0,2 мл. кришка Плaska, З градуванням, Без поля для нотаток, Без застібки, Стерильна, розмір пробірки: 4,5x20,8 кришка Ковпачок	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	5000 штука	61096, Україна, Харківська область, м. Харків, пр. Байрона, 160	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:**

23 695,00 UAH з ПДВ