

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-17-001343-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка №16" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31939013
Місцезнаходження замовника:	61075, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Луї Пастера, будинок 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірки для забору капілярної крові
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 для забору капілярної крові	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	61075, Україна, Харківська область, Харків, вулиця Луї Пастера, будинок 2	до 25 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 Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30- ти (тридцяти) календарних днів з дати	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП НЕЖИВИЙ ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

30 750,00 UAH з ПДВ