

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-05-000515-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003787
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Стерилізатор повітряний (Код ДК 021:2015 - 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні) (Код НК 024:2023 - 35364 — Стерилізатор сухожаровий)
<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
Стерилізатор повітряний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 35364 — Стерилізатор сухожаровий	7 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 10 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником за фактично поставлений товар на підставі накладної на умовах відстрочки платежу до 20 календарних днів	Післяплата	20	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ТСМ АСІСТАНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

198 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	202000 UAH