

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-13-003977-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31437719
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, Україна, 61037, Харківська обл., місто Харків, пр.Героїв Харкова, будинок 195
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Леза для гістологічних зрізів
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
Леза для гістологічних зрізів	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, Україна, 61037, Харківська обл., місто Харків, пр.Героїв Харкова, будинок 195	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

Дата подання заявки		Одноразова поставка	5	Робочі	100
---------------------	--	---------------------	---	--------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "АЛТ Україна ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

50 996,20 UAH з ПДВ