

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-18-005797-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03293758
Місцезнаходження замовника:	61129, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ТРАКТОРОБУДІВНИКІВ, будинок 105-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Апарат лазерний скануючий двоканальний, Код НК 024:2019 60409 Лазер терапевтичний універсальний малої потужності, з живленням від мережі
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Апарат лазерний скануючий двоканальний	ДК 021:2015:33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023:60409 — Лазер терапевтичний універсальний малої потужності з живленням від мережі	1 штука	61129, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ТРАКТОРОБУДІВНИКІВ, будинок 105-А	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 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 або за рішенням Покупця - підписання сторонами акту введення в експлуатацію.	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 "ШЕРСТЮК ОЛЕСЯ ВОЛОДИМИРІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

79 200,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти отримані від Національної служби здоров'я України	83796.67 УАН