

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-08-19-010774-a

Найменування замовника:	КНП "Міська поліклініка №19" ХМР
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	23333767
Місцезнаходження замовника:	61105, Україна, Харківська область, м. Харків, Проспект Байрона, будинок 23 А
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Олена Долик, +380997706456, poliklinika19@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Калоприймачі
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
Калоприймачі	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	150 штука	61105, Україна, Харківська область, м. Харків, Проспект Байрона, буд. 23 А	до 31 грудня 2025

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100

Очікувана вартість предмета закупівлі: 12 750,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

22 серпня 2025 07:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

22 серпня 2025 07:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній