

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-01-27-015328-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G, довжина від 1500 до 1600; Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G, довжина від 1500 до 1600
<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
Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G, довжина від 1500 до 1600	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1675 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2026

Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G, довжина від 1500 до 1600	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20000 штука	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2026
---	--	-------------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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 "СОФІ-МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

118 486,45 УАН з ПДВ