

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-02-20-004510-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	24341622
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61195, Україна, Харківська область, Харків, вул. Метробудівників, 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тест-смужки NewMed Neo для глюкометра
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест-смужки NewMed Neo для глюкометра	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 53304 — Глюкоза IVD (діагностика in vitro), набір, колориметрична тест-стрічка, експрес-аналіз	2500 штука	61013, Україна, Харківська область, Харків, вул. Шевченко, 133	до 31 грудня 2026

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

15 500,00 UAH з ПДВ