

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-07-06-006979-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42789094
Місцезнаходження замовника:	10031, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Покровська, буд. 159
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Стоматологічні матеріали: Універсальна наноаповнена адгезивна система 5-ого покоління для використання при техніці тотального травління (НК 024:2019 62390 - Розчин адгезивний для фіксації керамічної зубної вкладки), Світлотвердіючий пломбувальний нескладний універсальний композитний, рентгенконтрастний матеріал (НК 024:2019 - 35876 - Комплект стоматологічного матеріалу, композитний відновлювальний матеріал)
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
Універсальна наноаповнена адгезивна система 5-ого покоління для використання при техніці тотального травління (НК 024:2019 - 62390 - Розчин адгезивний для фіксації керамічної зубної вкладки)	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	15 флакон	10031, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул.Покровська 159	до 31 грудня 2021

Світлотвердіючий пломбувальний нескладний універсальний композитний, рентгенконтрастний матеріал (НК 024:2019 - 35876 - Комплект стоматологічного матеріалу, композитний відновлювальний матеріал)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	360 упаковка	10031, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул.Покровська 159	до 31 грудня 2021
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП Калашник Елла Іванівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

64 170,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		115000 UAH