

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-08-19-008486-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Гребінківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Гребінківської міської ради Полтавської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38540913
Місцезнаходження замовника:	37400, Україна, Полтавська область, м. Гребінка, пров. Спортивний, 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	засоби індивідуального захисту (медичні матеріали) (COVID-19)
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
маска медична для індивідуального захисту тришарова	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4000 штуки	37400, Україна, Полтавська область, м.Гребінка, пров.Спортивний,11	до 31 грудня 2021
рукавички оглядові латексні, припудрені, нестерильні	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	500 пара	37400, Україна, Полтавська область, м.Гребінка, пров.Спортивний,11	до 31 грудня 2021
рукавички нітрилові оглядові нестерильні неприпудрені	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1000 пара	37400, Україна, Полтавська область, м.Гребінка, пров.Спортивний,11	до 31 грудня 2021
халат на зав'язках нестерильний, рукав на резинці	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	200 штуки	37400, Україна, Полтавська область, м.Гребінка, пров.Спортивний,11	до 31 грудня 2021

шапочка медична одноразова	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штуки	37400, Україна, Полтавська область, м.Гребінка, пров.Спортивний,11	до 31 грудня 2021
----------------------------	---	-----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ "Восток-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

14 810,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		10000 UAH
Місцевий бюджет	КЕКВ 2610	12200 UAH