

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-09-003643-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Шосткинський міський центр первинної медико - санітарної допомоги" Шосткинської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42264820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вулиця Свободи,14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Засоби індивідуального захисту (маска одноразова медична; рукавички медичні нітрилові; рукавички медичні латексні)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

## ЛОТ 2 — ЛОТ №2: Рукавички медичні нітрилові; Рукавички медичні латексні.

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
Рукавички медичні нітрилові.(код НК024:2019:Код 56286 (Рукавички оглядові / процедурні нітрилові, необпудровані, нестерильні).	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15000 пар	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул. Знаменська,6А	до 03 грудня 2021
Рукавички медичні латексні. ( Код НК024:2019 -код 47173 (Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 пар	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул. Знаменська,6А	до 03 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	ЛОТ №2: Рукавички медичні нітрилові; Рукавички медичні латексні.	Післяоплата	5	Банківські	100

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

ФОП "ЧУПЄЄВА ІРИНА ІГОРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

62 634,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		131600 UAH