

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-10-003067-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05481010
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул.Привокзальна, будинок 29
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Акcesуари для одягу (рукавички оглядові латексні медичні нестирильні, неприпудрені розмір S,M,L (50 пар/уп.)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:18420000-9: Акcesуари для одягу

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 оглядові латексні медичні нестирильні, неприпудрені розмір S	ДК 021:2015:18420000-9 — Акcesуари для одягу	4000 пар.	40022, Україна, Сумська область, Суми, Привокзальна,29	від 26 листопада 2021 до 31 грудня 2021
рукавички оглядові латексні медичні нестирильні, неприпудрені розмір M	ДК 021:2015:18420000-9 — Акcesуари для одягу	6000 пар.	40022, Україна, Сумська область, Суми, Привокзальна,29	від 26 листопада 2021 до 31 грудня 2021
рукавички оглядові латексні медичні нестирильні, неприпудрені розмір L	ДК 021:2015:18420000-9 — Акcesуари для одягу	2500 пар.	40022, Україна, Сумська область, Суми, Привокзальна,29	від 26 листопада 2021 до 31 грудня 2021

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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

ФОП "СТАФЄЄВ АНДРІЙ ВІКТОРОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

56 625,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		75000 UAH