

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-11-25-015749-a

Найменування замовника:	Державне підприємство "Адміністрація морських портів України" в особі Скадовської філії державного підприємства "Адміністрація морських портів України" (Адміністрація Скадовського морського порту)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38728486
Місцезнаходження замовника:	75700, Україна, Херсонська область, Скадовськ, вул. Мангубінська, буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички медичні (за кодом НК 024:2019 56286 Рукавички оглядові/процедурні нітрилові, необпудровані, нестерильні) - код ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали
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
Медична (хірургічна) маска (за кодом НК 024:2019 35177 Маска хірургічна, одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	200 шт.	75700, Україна, Херсонська область, Скадовськ, Мангубінська, 2	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється шляхом перерахування грошових коштів з поточного рахунку Покупця протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати підписання видаткової накладної на Товар та на підставі отриманого Покупцем оригіналу належним чином оформленого рахунку від Постачальника	Післяплата	15	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП Мільохіна К.С.

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

695,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		840 UAH