

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-12-03-014147-с

Найменування замовника:	ВІДДІЛ ОСВІТИ ЛАДИЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25945998
Місцезнаходження замовника:	24321, Україна, Вінницька область, м. Ладижин, вул. ПЕТРА КРАВЧИКА, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали (маски медичні, рукавички латексні «BeSafePro» нестерильні та рукавички нітрилові «BeSafePro» нестерильні)
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, одноразового застосування	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	66500 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 24 грудня 2021
Рукавички латексні «BeSafePro» нестерильні	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	365 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 24 грудня 2021
Рукавички нітрилові «BeSafePro» нестерильні	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	363 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 24 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата проводиться Замовником у гривнях шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника виключно по факту поставки товару протягом 15 календарних днів з дня отримання товару.	Післяплата	15	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП Зубарик Наталія Олександрівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

256 855,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		259960 UAH