

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-12-21-012542-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03098229
Місцезнаходження замовника:	87547, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 46
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички та клейонка
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
Рукавички нестерильні розмір L	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	23700 пара	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2022
Рукавички стерильні хірургічні розмір 7,5	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	2000 пара	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2022
Рукавички стерильні хірургічні розмір 8	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	2000 пара	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2022
Рукавички стерильні хірургічні подвійні	ДК 021:2015:33141420-0 — Хірургічні рукавички	50 пара	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2022

Клейонка підкладна гумотканева вид А по 2 м	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	250 упаковка	87547, Україна, Донецька область, Мариуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2022
---	--	--------------	--	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ФЛЕКС МЕД"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

273 600,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		273600 UAH