

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-27-007568-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05483078
Місцезнаходження замовника:	54003, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. 2 Екіпажна, буд. 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33140000-3 Медичні матеріали Рукавички хірургічні латексні (стерильні, без пудри, текстуровані, з валиком на манжеті) розмір 7,0 Рукавички хірургічні латексні (стерильні, без пудри, текстуровані, з валиком на манжеті) розмір 7,5
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 хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 7.0	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4000 штука	54003, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, 2 Екіпажна, 4	до 31 грудня 2024
Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 7.5	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	4900 штука	54003, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, 2 Екіпажна, 4	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Покупцем коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно рахунка-фактури, видаткової накладної, протягом 30 календарних днів з моменту поставки товару.	Післяплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТЕТАФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

39 872,00 УАН з ПДВ