

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-05-015451-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	24341622
Місцезнаходження замовника:	Україна
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М, Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L
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 оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пара	61013, Україна, Харківська область, Харків, вул. Шевченко, 133	до 20 листопада 2024
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пара	61013, Україна, Харківська область, Харків, вул. Шевченка, 133	до 20 листопада 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Доставка до 20.11.2024. Оплата здійснюється Покупцем шляхом післяплати протягом 14 календарних днів з дня фактичної поставки товару на склад Покупця на підставі належним чином оформлених документів	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 540,00 УАН з ПДВ