

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-20-011717-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗВЯГЕЛЬСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗВЯГЕЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991820
Місцезнаходження замовника:	11700, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н., м. Звягель, вул. Оржевської Наталії, будинок 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Рукавички
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, з латексу, без пудри, розмір S, мінімальна довжина манжети, 240 мм, 3 валиком на манжеті	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1200 пара	11700, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н, м. Звягель, вул. Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2024
Рукавички оглядові, стерильні, з латексу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	800 пара	11700, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н, м. Звягель, вул. Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2024

Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	13000 пара	11700, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н, м. Звягель, вул. Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2024
Рукавички оглядові, з нітрилу, без пудри, розмір L, мінімальна довжина манжети, 240 мм, 3 валиком на манжеті	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	13000 пара	11700, Україна, Житомирська область, Звягельський р-н, м. Звягель, вул. Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2024

**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 "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

56 200,00 УАН з ПДВ