

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-29-011334-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42204729
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна, буд. 3-а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні маски та рукавички за кодом ДК 021:2015 (CPV) -33140000-3
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 захисна одноразова тришарова(Спанбонд) № 50	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	50 пачка	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-а	до 31 грудня 2024
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-а	до 31 грудня 2024
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-а	до 31 грудня 2024

Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-а	до 31 грудня 2024
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 пара	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, Привокзальна, 3-а	до 31 грудня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	10	Календарні	100
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:**

75 200,00 UAH з ПДВ