

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-12-05-005794-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Таращанської міської ради "Таращанська міська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994215
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09501, Україна, Київська область, Тараща, Шевченка, 66
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 7,5, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті, Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 7, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті, Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 8, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті
<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
Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 7,5, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	200 пара	09501, Україна, Київська область, Тараща, Шевченка, 66	до 31 грудня 2024
Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 7, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	500 пара	09501, Україна, Київська область, Тараща, Шевченка, 66	до 31 грудня 2024

Рукавички хірургічні з Латекс, припудрені, Розмір 8, мінімальна довжина манжети 270 мм, 3 валиком на манжеті	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 пара	09501, Україна, Київська область, Тараща, Шевченка, 66	до 31 грудня 2024
--	---	----------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Календарні	100
Підписання договору		Одноразова поставка	5	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 "ІНТЕЛЛА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 400,00 УАН з ПДВ