

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-06-010632-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковська центральна міська лікарня" Новомосковської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01987273
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рукавички оглядові, нестерильні
<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 оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	50000 пара	51200, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул.Сучкова,40	до 31 грудня 2025
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5000 пара	51200, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул.Сучкова,40	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника у розмірі 100% протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару.	Післяплата	10	Робочі	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 "ТДЕ УА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

93 050,00 УАН з ПДВ