

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-10-010618-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38407717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), S, Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M
<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 латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), S	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	3000 пара	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10	до 28 лютого 2025
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пара	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10	до 28 лютого 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за доставлений Товар здійснюється Покупцем впродовж 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання Товару, на підставі належно оформлених первинних документів (товарно-транспортної накладної, видаткової накладної, рахунку), наданих Покупцем при оформленні доставки. Ціна Товару згідно Договору включає в себе вартість тари та упаковки Товару, всі обов'язкові платежі, що сплачуються Постачальником, вартість поставки Товару, вартість страхування, навантаження, розвантаження, монтаж, установка та всі інші витрати Постачальника пов'язані з виконанням цього Договору. Форма розрахунків: безготівкова. Доставка здійснюється Постачальником за адресою Покупця: Рівненська область, Рівненський район, місто Костопіль, вулиця Данила Галицького, 10 за замовленням Замовника згідно потреби, при необхідності партіями, у строк до 28.02.2025 року.	Післяоплата	30	Робочі	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:**

15 900,00 UAH з ПДВ