

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-25-004541-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня Ренійської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998868
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	68803, Україна, Одеська область, м. Рені, вул. Дунайська, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бахіли медичні; Шапочка медична одноразова
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Бахіли медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10000 штука	68800, Україна, Одеська область, м. Рені, вул. Дунайська,15	до 31 грудня 2025
Шапочка медична одноразова	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 штука	68800, Україна, Одеська область, м. Рені, вул. Дунайська,15	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	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:**

5 900,00 UAH з ПДВ