

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-15-001251-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Романівська лікарня" Романівської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991613
Місцезнаходження замовника:	13001, Україна, Житомирська область, смт. Романів, вул. Медична, буд. 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали (Код ДК 021:2015- 33140000-3 - Медичні матеріали)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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 медичні оглядові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 пара	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Рукавички медичні оглядові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 пара	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	2000 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	3000 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025

Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	500 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	100 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Шприци	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	100 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025
Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4 штука	13001, Україна, Медична,2	до 01 серпня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
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 "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

39 593,21 УАН з ПДВ