

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-23-012349-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Черняхівське територіальне медичне об'єднання" Черняхівської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991955
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12301, Україна, Житомирська область, Житомирський район селище міського типу Черняхів, вул. Івана Франка, будинок 42-3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М; Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L; Лезо для скальпеля, розмір 22, одноразове, вуглецева сталь, пакування: індивідуальне)
<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), М	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 пара	12301, Україна, Житомирська область, с-ще. Черняхів, вул. Івана Франка, будинок 42-3	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	3000 пара	12301, Україна, Житомирська область, с-ще. Черняхів, вул. Івана Франка, будинок 42-3	до 31 грудня 2025

Лезо для скальпеля	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штука	12301, Україна, Житомирська область, с-ще. Черняхів, вул. Івана Франка, будинок 42-3	до 31 грудня 2025
--------------------	---	-----------	---	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі на підставі підписаних видаткових накладних протягом 5 (п'яти) робочих днів	Післяоплата	5	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:**

13 140,00 UAH з ПДВ