

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-09-006981-а

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РАДИВИЛІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РАДИВИЛІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000263
Місцезнаходження замовника:	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Вулиця Садова, будинок 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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
Маски медичні(крім захисних): Киснева, Одноразова, Стерильна, Для дорослих, Кріплення маски: На гумових петлях, Матеріал: Полівінілхлорид, Довжина кисневої трубки: 200-250 сантиметр, без мішка	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Вул.Садова,4	до 31 грудня 2025
Маска киснева одноразова нестерильна (для дітей) розмір 2	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Вул.Садова,4	до 31 грудня 2025

Маски медичні(крім захисних): Киснева, Одноразова, нестерильна, Для дорослих, На гумових петлях, з мішком, Розмір: 4, Матеріал: Полівінілхлорид, Клапани(отвори) видиху, Довжина кисневої трубки 200 см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Вул.Садова,4	до 31 грудня 2025
---	---	----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	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 "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

10 574,00 УАН з ПДВ