

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-05-27-002382-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ЛІКАРНЯ СЯТОГО ПАНТЕЛЕЙМОНА КІВЕРЦІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38856054
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	45201, Україна, Волинська область, м. Ківерці, вул. Філатова, буд. 6
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бахіли медичні, Низькі, матеріал: Хлорований поліетилен, кріплення: Гумки(Резинки), нестерильні, щільність матеріалу: 26-30 г/м <sup>2</sup> ; Халат медичний захисний комбінований, одноразовий, стерильний, універсальний, довгий, розмір L (50-52), рукав довгий, СМС+Спанбонд ламінований, щільність від 30г/м <sup>2</sup> , довжина від 130 см, на зав'язках, виріз круглий
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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, Низькі, матеріал: Хлорований поліетилен, кріплення: Гумки(Резинки), нестерильні, щільність матеріалу: 26-30 г/м <sup>2</sup>	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	60000 штука	45201, Україна, Волинська область, Ківерці, вул.Філатова,6	до 31 грудня 2025

Халат медичний захисний комбінований, одноразовий, стерильний, універсальний, довгий, розмір L (50-52), рукав довгий, СМС+Спанбонд ламінований, щільність від 30г/м <sup>2</sup> , довжина від 130 см, на зав'язках, виріз круглий	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	10 штука	45201, Україна, Волинська область, Ківерці, вул.Філатова,6	до 31 грудня 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 "ЛЕДУМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

18 832,00 УАН з ПДВ