

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-17-004228-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська стоматологічна поліклініка" Рівненської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999980
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33019, Україна, Рівненська область, Рівне, Соломії Крушельницької 46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Нитки хірургічні стерильні з голкою, Нитки хірургічні стерильні з голкою, Нитки хірургічні стерильні з голкою, Нитки хірургічні стерильні з голкою
<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
Нитки хірургічні стерильні з голкою	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	33019, Україна, Рівненська область, Рівне, Соломії Крушельницької 46	до 31 грудня 2025
Нитки хірургічні стерильні з голкою	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	33019, Україна, Рівненська область, Рівне, Соломії Крушельницької 46	до 31 грудня 2025
Нитки хірургічні стерильні з голкою	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	33019, Україна, Рівненська область, Рівне, Соломії Крушельницької 46	до 31 грудня 2025
Нитки хірургічні стерильні з голкою	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	60 штука	33019, Україна, Рівненська область, Рівне, Соломії Крушельницької 46	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ПП "Фірма Фармікс"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

15 324,54 УАН з ПДВ