

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-26-008426-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003853
Місцезнаходження замовника:	61106, Україна, Харківська область, Харків, Індустріальний район, вулиця Миру, будинок 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	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, Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), XL (код НК:024:2023 56286 - Рукавички оглядові/процедурні нітрилові неопудрені нестерильні)
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 оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), М	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	13000 пара	61106, Україна, Харківська область, Харків, Індустріальний район, вулиця Миру, будинок 11	до 01 грудня 2025
Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), L	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	5000 пара	61106, Україна, Харківська область, Харків, Індустріальний район, вулиця Миру, будинок 11	до 01 грудня 2025

Рукавички оглядові, нестерильні, з нітрилу, без пудри, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), XL	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 пара	61106, Україна, Харківська область, Харків, Індустріальний район, вулиця Миру, будинок 11	до 01 грудня 2025
--	---	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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

ТОВ "ФІЛФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

34 357,70 UAH з ПДВ