

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-10-009341-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги "Центральний" Рівненської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33982673
Місцезнаходження замовника:	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали (серветки 5x5, шпатель, пластир, 1смх5м, контейнер 60 мл)
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
Серветки марлеві медичні нестерильні 5x5 см 8 шарів (тип 17) №50	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2025
Шпатель Отоларингологічний стерильний, одноразовий, дерев'яний, не посиленний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10000 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2025
Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 60 мл, №1	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2025

Пластир нестерильний 500,0см x 1,0-1,25см котушка/рулон	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вулиця Драгоманова, будинок 7	до 31 грудня 2025
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	----------	-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	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 «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

23 136,08 UAH з ПДВ