

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-08-25-001758-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОНАСТИРИЩЕНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" МОНАСТИРИЩЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005390
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Халат хірургічний, одноразовий, стерильний, універсальний, довгий, розмір XL (54-56), рукав довгий, СМС, щільність від 35г/м <sup>2</sup> , довжина від 140 см, на зав'язках
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Халат хірургічний, одноразовий, стерильний, універсальний, довгий, розмір XL (54-56), рукав довгий, СМС, щільність від 35г/м <sup>2</sup> , довжина від 140 см, на зав'язках	ДК 021:2015:33199000-1 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється протягом 15 (п'ятнадцять) робочих днів від дня отримання Товару Покупцем. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати отримання Покупцем фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	15	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

ФОП ГЛІБОВСЬКИЙ ОЛЕКСАНДР  
ВОЛОДИМИРОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

5 220,00 УАН з ПДВ