

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-29-004317-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 2" Чернівецької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	30844172
Місцезнаходження замовника:	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Лесі Українки, 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Відріз марлевий медичний нестерильний 1000смх90см
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
Медична марля	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Лесі Українки, 11	до 31 жовтня 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 "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА
КОМПАНІЯ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

15 408,00 UAH з ПДВ