

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-10-011949-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОХТИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ОХТИРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007472
Місцезнаходження замовника:	42700, Україна, Сумська область, місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, будинок 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Маски медичні (крім захисних); Бинти гіпсові; Медична марля
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
Маски медичні(крім захисних)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штука	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, 15	до 30 вересня 2025
Бинти гіпсові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1200 штука	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, 15	до 30 вересня 2025
Медична марля	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1250 штука	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, 15	до 30 вересня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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

ФОП САМОЙЛОВ ПАВЛО ІВАНОВИЧ

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

99 780,00 УАН з ПДВ