

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-15-009317-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківська центральна міська лікарня" Синельниківської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01989160
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52500, Україна, Дніпропетровська область, м. Синельникове, вул. Миру, буд. 52
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі; Шапочка медична одноразова, нестерильна
<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
Бахіли медичні, нестерильні, одноразові, низькі	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	14000 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2025
Шапочка медична одноразова, нестерильна, розмір універсальний, на резинці	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	7000 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 10 (десяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП "ФОП Весельський О.С."

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

8 960,00 UAH з ПДВ