

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-01-23-017835-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне товариство "Перечинська лікарня" Перечинської міської ради Закарпатської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01992386
Місцезнаходження замовника:	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Бахіли медичні, Бахіли медичні, Середні, матеріал: Спанбонд, кріплення: Липучки, нестерильні, щільність матеріалу: 26-30 г/м2, Шапочка медична одноразова
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
Бахіли медичні	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	24000 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2026
Бахіли медичні, Середні, матеріал: Спанбонд, кріплення: Липучки, нестерильні, щільність матеріалу: 26-30 г/м2	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2000 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2026

Шапочка медична одноразова	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	3000 штука	89200, Україна, Закарпатська область, Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 грудня 2026
----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	---------------------------------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100
Підписання договору		Повторювана поставка	10	Робочі	100

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

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

23 518,60 UAH з ПДВ