

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-19-005314-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05481375
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58002, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул.Університетська,34
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Комплект одягу та покриттів операційних для стоматології №10 стерильний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Комплекти операційного покриття	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	20 штука	58002, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, Університетська,34	до 31 грудня 2026

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ФОП Левченко Юлія Олександрівна

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

3 098,20 UAH з ПДВ