

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2026-03-26-006272-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>	Маски медичні захисні
<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
Маски медичні захисні	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	6000 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	30	Календарні	100

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

ФОП "ЗАБОЛОТНА ОЛЕНА ЛЕОНІДІВНА"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

4 140,00 UAH з ПДВ