

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-04-12-000215-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Нововолинська центральна міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983016
Місцезнаходження замовника:	Україна
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичні матеріали (Комплекти операційного покриття)
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
Комплекти операційного покриття	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	120 штука	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, 7	до 31 грудня 2026
Комплекти операційного покриття	ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	150 штука	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, 7	до 31 грудня 2026

Комплекти операційного покриття	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	60 штука	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, 7	до 31 грудня 2026
Комплекти операційного покриття: квадратне, для хірург. втручань на черевній порожнині, довжина 300-320 см, ширина 150-170 см, матеріал СМС (35-40 г/м ²), поглин. серветка, маска медична, халат хірург., шапочка, бахіли, адгезивна стрічка, стерильно	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	115 штука	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, 7	до 31 грудня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	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:

239 914,44 УАН з ПДВ