

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-04-06-004493-b

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний онкологічний диспансер" Одеської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02008342
Місцезнаходження замовника:	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021-2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні»
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Стрічка діаграмна 110x25 (12)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 16754 — Папір для реєстрації електрокардіограм	20 рулон	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2021
Стрічка діаграмна 63x30 (18)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 16754 — Папір для реєстрації електрокардіограм	250 рулон	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2021

Гель для ультразвукового дослідження Експерт гель, 500 гр	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 58735 — Гель контактний, стерильний	10 штуки	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2021
Гель для ультразвукового дослідження Експерт гель, 4500 гр	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 58735 — Гель контактний, стерильний	30 штуки	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - власні кошти та інші кошти Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 201,70 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		10000 UAH