

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-05-10-004039-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998532
Місцезнаходження замовника:	65031, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Академіка Воробйова,3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 33600000-6 - Фармацевтична продукція ((Лот 1 - Potassium chloride (КАЛІЮ ХЛОРИД); Ciprofloxacin (ЦИПРОФЛОКСАЦИН)); (Лот 2 - Amikacin (АМІЦИЛ®); Electrolytes (ПЛАЗМОВЕН®); Albumin (АЛЬБУВЕН))).
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

ЛОТ 1 — Лот 1 - Potassium chloride (КАЛІЮ ХЛОРИД); Ciprofloxacin (ЦИПРОФЛОКСАЦИН))

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
КАЛІЮ ХЛОРИД	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Potassium chloride	6000 Флакон	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова,3	до 31 грудня 2023
ЦИПРОФЛОКСАЦИН	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ciprofloxacin	180 пляшки	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова,3	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата «Замовником» здійснюється згідно з накладної за фактично поставлений товар «Учасником» протягом 30 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за поставлений товар здійснюються на умовах відтермінування платежу до 31 грудня 2023 року. Розрахунки за поставлений товар здійснюються в безготівковому порядку за кошти місцевого бюджету, власного бюджету та за рахунок інших коштів Замовника	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

187 520,40 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет, власний бюджет та інші кошти замовника	1513980 UAH