

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-02-008225-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №10» Одеської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999052
Місцезнаходження замовника:	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул.Маршала Малиновського,61-А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	За кодом класифікатору НК України ЄЗС ДК 021:2015 - 24450000-3 Агрохімічна продукція (24455000-8 - Дезинфекційні засоби). (НК 024:2019 57942 - Дезінфікуючий засіб на основі лимонної кислоти; 45059 - Дезінфікувальний засіб до гіпохлориту натрію). Дезинфекційні засоби для хімічної дезінфекції апаратів гемодіалізу та системи водоочищення.
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Дезинфекційний засіб в каністрах типу «Цитростеріл» (або еквівалент), розчин для гарячої дезінфекції апаратів для гемодіалізу в каністрах об'ємом 4-5 л або 4-5 кг (або еквівалент). (НК 024:2019 57942 - Дезінфікуючий засіб на основі лимонної кислоти).	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	100 каністра	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 30 вересня 2023

Дезінфекційний засіб в каністрах типу «Пуристерил 340» (або еквівалент), розчин концентрату для холодної дезінфекції та декальцифікації апаратів та систем підготовки води для гемодіалізу типу «Пуристерил 340» (або еквівалент). (НК 024:2019 45059 - Дезінфікувальний засіб до гіпохлориту натрію)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	6 каністра	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 30 вересня 2023
---	--	------------	---	--------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Банківські	100

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

ПП "НЕФРОСЕРВІС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

185 720,46 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я України	245000 UAH