

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-13-015687-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:** Пробірка для забору капілярної крові

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Пробірка для забору капілярної крові	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	40000 штуки	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова,3	до 31 грудня 2024

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

370 400,00 UAH з ПДВ