

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-26-001743-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00182082
Місцезнаходження замовника:	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 24450000-3 «Агрохімічна продукція» (24455000-8 Дезінфекційні засоби) (НК 024:2023 - 47631 Засіб дезінфікувальний для медичних виробів)
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
Розчин для гарячої дезінфекції апаратів для гемодіалізу	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	340 каністра	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 26	до 25 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом поетапної оплати Замовником отриманого товару на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 60 банківських днів з дня отримання Замовником належним чином оформлених документів (накладних, рахунків, актів тощо). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 60 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів /НСЗУ/, інших коштів на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок	Післяплата	60	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:**

611 184,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ та/або власні кошти	612000 UAH