

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-25-003499-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 2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви для гематологічного аналізатору)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична 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
ABX MINIDIL LMG 20L, ізотонічний розчин	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи	60 штука	65055, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
ABX MINILYSE LMG 1L, лізуючий розчин	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	60 штука	65055, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024

ABX CLEANER 1L, ферментативний розчин	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	120 штука	65055, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 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 за фактом постачання товару, згідно рахунків та накладних, протягом 30 робочих днів з моменту поставки.	Післяоплата	30	Робочі	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 "ПРОВЕНТУСМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

545 892,60 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		561940.2 UAH