

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-17-010190-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:** Інсулін деглюдек, розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, по  
3 мл; Інсулін аспарт (Швидкої дії), розчин для  
ін'єкцій, 100 Од/мл, по 3 мл

**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
Інсулін деглюдек, розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, по 3 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Insulin degludec	250 штука	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова,3	до 31 грудня 2024
Інсулін аспарт (Швидкої дії), розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, по 3 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Insulin aspart	300 штука	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Воробйова,3	до 31 грудня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється протягом 30 календарних днів з моменту отримання замовником товару (частини товару) згідно заявки, у розмірі 100 % від суми відповідної заявки.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

175 488,56 UAH з ПДВ