

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-19-006557-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: 33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (НК 024:2023- 59233 Система рентгенівська ортовольтова терапевтична стаціонарна) Апарат рентгенівський терапевтичний для дистанційної терапії
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Апарат рентгенівський терапевтичний для дистанційної терапії	ДК 021:2015: 33151200-5 — Рентгенотерапевтичні апарати НК 024:2023: 59233 — Система рентгенівська ортовольтова терапевтична стаціонарна	1 комплект	Україна, Одеська область, м. 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	Оплата за поставлений Товар здійснюється поетапно за фактично поставлений Товар після підписання накладних на поставку. Розрахунки здійснюються шляхом перерахування Замовником коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання рахунку та накладних.	Післяплата	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 "ІННОВАТЕК МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

19 989 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		20000000 UAH