

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-15-011138-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «МІСЬКА КЛІНІЧНА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ» ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999023
Місцезнаходження замовника:	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Пастера 5/7
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Система для вливання крові та кровозамінників (ПК) з металевою з'єднувальною голкою, 21G, Luer Slip; Пристрій для внутрішньовенної інфузії (ПР), з пластиковою (полімерною) з'єднувальною голкою, без внутрішньовенної голки, Luer Lock
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
Система для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20000 штука	65023, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Пастера, 5/7	до 31 грудня 2024
Система для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 штука	65023, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Пастера, 5/7	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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 "ТЕТАФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

206 498,50 UAH з ПДВ