

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-22-013588-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41973328
Місцезнаходження замовника:	65014, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вироби медичного призначення (вакуумні пробірки)
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
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15000 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15000 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5000 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024

Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8000 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024
-------------------	---	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється в строк 90 (дев'яносто) днів з дати підписання видаткової накладної. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар повинен бути здійснений протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяоплата	90	Календарні	100

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

ФОП "БОКАЛ ОЛЬГА ІВАНІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

177 680,00 UAH з ПДВ