

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-05-015147-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41973328
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65014, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення (системи для вливання інфузійних розчинів, крові та кровозамінників, подовжувачі інфузійних магістралей)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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	15000 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024
Система для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1200 штука	65000, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11, вул. С. Ядова, 4	до 31 грудня 2024

Подовжувачі інфузійні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 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 "РЯЗАНЦЕВА МАРГАРИТА ІВАНІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

201 112,00 UAH з ПДВ