

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-29-015391-а

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05480950
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65082 , Україна, Одеська область, Одеса, ПРОВУЛОК ВАЛІХОВСЬКИЙ, будинок 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	54548 Скринінг біологічних рідин на приховану кров IVD (діагностика in vitro ), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз (Набір HemDirect Hemoglobin Assay, HbF07/30, 30 тестів, Seratec, для імунологічних, цитологічних лабораторних досліджень)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
54548 Скринінг біологічних рідин на приховану кров IVD (діагностика in vitro ), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз (Набір HemDirect Hemoglobin Assay, HbF07/30, 30 тестів, Seratec, для імунологічних, цитологічних лабораторних досліджень)	ДК 021:2015:33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54548 — Скринінг біологічних рідин на приховану кров IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз	46 пакування	65082 , Україна, Одеська область, Одеса, ПРОВУЛОК ВАЛІХОВСЬКИЙ, будинок 4	до 31 грудня 2024

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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 "АЛТ Україна ЛТД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

349 600,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		349600 UAH