

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2024-12-17-023233-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:	65021, Україна, Одеська область, Одеса, ВУЛИЦЯ ПАСТЕРА, будинок 5/7
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Коренюк Олена Володимирівна, +380487285551, t- infect@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 мл
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	200 штука	65021, Україна, Одеська область, Одеса, ВУЛИЦЯ ПАСТЕРА, будинок 5/7	до 31 грудня 2024

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

Очікувана вартість предмета
закупівлі: 9 600,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

26 грудня 2024 00:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

26 грудня 2024 00:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній