

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-12-003350-a

Найменування замовника: Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 02008342

Місцезнаходження замовника: 65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Шприци за кодом НК України ЄЗС ДК 021-2015: 33140000-3 Медичні матеріали (НК 024:2023 47017 - Шприци загального призначення, разового застосування)

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 20мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	50000 штука	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025

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):**

ТОВ "ТЕТАФАРМ"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

130 000,00 UAH з ПДВ