

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-07-009533-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998532
Місцезнаходження замовника:	65031, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Академіка Воробйова,3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Теофілін розчин для для ін'єкцій 20 мг/мл по 10 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
Теофілін розчин для для ін'єкцій 20 мг/мл по 10 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline	3290 штука	65031, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Академіка Воробйова),3	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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
"Фармасел"

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

18 657,59 UAH з ПДВ