

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-03-21-002207-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОСЛАВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ " ДОБРОСЛАВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02775107
Місцезнаходження замовника:	67500, Україна, Одеська область, Одеський р-н, селище Доброслав, вул. Грубніка, 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код згідно основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
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
АЛЬФА-АМІЛАЗА	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025
Контроль Норма	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025
Контроль Патологія	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025

Кількісне визначення Антистрептолізину O Код: MO-165027	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнівка,27	до 31 грудня 2025
ПК 24.8-06 ГЛЮКОЗА-БІ-200-Р	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнівка,27	до 31 грудня 2025
а-Амілаза-набір для визначення активності альфа-амілази у біологічних рідинах	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнівка,27	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника після отримання товару в розмірі 100% її вартості впродовж 20 робочих днів після поставки Товару у повному обсязі.	Післяоплата	20	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 "ПРОВЕНТУСМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

75 563,40 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	75634 УАН