

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-01-003357-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Одеська обласна клінічна лікарня" Одеської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998526
Місцезнаходження замовника:	65025, Україна, Одеська область, Одеса, ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ЗАБОЛОТНОГО, будинок 26
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	33690000-3 Лікарські засоби різні (Iohexol)
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
Йогексол, розчин для ін'єкцій, 350 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol	700 штука	65025, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26, та/або 68606, м. Ізмаїл, вул. Телеграфна, 182/1, та/а бo68601, м. Ізмаїл, вул. Портова, 11-а	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється по факту його поставки з відтермінуванням платежу до 120-ти робочих днів у національній валюті України по банківських реквізитах Постачальника, після отримання Замовником належним чином оформлених документів (рахунків, накладних, актів тощо), зазначеним у договорі. Датою оплати вважається дата перерахування коштів на користь Постачальника банком Замовника. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 60 робочих днів з дати отримання Замовником коштів НСЗУ, інших коштів на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяоплата	120	Робочі	100
Дата подання заявки	Постачання у відповідності до заявки. Поставка товару повинна здійснюватися протягом 1 (одного) календарного дня з дня замовлення в спосіб визначений Постачальником (зазначити номер тел. та моб. додаток - Viber, WhatsApp, та/або електронною поштою - зазначити електронну пошту постачальника). Офіційна електронна адреса замовника tender_kuookl@ukr.net. Поставка товару здійснюється маленькими партіями, кожен день відповідно до потреби Замовника. Місце поставки товару: 65025, м. Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26 та/або 68606, м. Ізмаїл, вул. Телеграфна, 182/1 та/або 68601, м. Ізмаїл, вул. Портова, 11-а.	Повторювана поставка	1	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 "ДІЯ ФАРМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

184 933,00 UAH з ПДВ