

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-02-010974-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО) |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 00182082 |
| Місцезнаходження замовника: | 65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | 33160000-9 – Устаткування для операційних блоків (НК 024:2023 – 44091 – Набір для проведення хірургічної артроскопії, що не містить лікарських засобів, багаторазового використання) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків |

| 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 |
|--|--|---|---|---|
| Ендоскопічне обладнання з набором інструментів для артроскопічних втручань | ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків НК 024:2023: 44091 — Набір для проведення хірургічної артроскопії, що не містить лікарських засобів, багаторазового використання | 1 набір | 65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26 | до 31 грудня 2025 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|------------|--|------------|-----|--------|-----|
| Інша подія | 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. Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку . | Післяплата | 120 | Робочі | 100 |
|------------|--|------------|-----|--------|-----|

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ Медімплант

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

2 356 792,04 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|----------------|
| Інше | Власні кошти та/або кошти НСЗУ, інші кошти | 2356792.04 UAH |