

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-09-009459-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00182082
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (33696000-5 «Реактиви та контрастні речовини») (НК 024:2023 30219 Множинні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Контроль Liquichek™ Urinalysis	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 30219 — Множинні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	94 пакування	65025, Україна, Одеська область, 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.	Післяплата	120	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 "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

347 805,64 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти та/або кошти НСЗУ, інші кошти	347805.64 UAH