

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-20-010608-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>	Код НК України ЄЗС ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Запаювач трубок SE700, або еквівалент	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 36674 — Пристрій для запаювання пакетів	3 штука	65039, Україна, Одеська область, Одеса, провулок, Бісквітний, 2/3	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Оплата за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів від дня отримання Товару Замовником. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 календарних днів з дати отримання Замовником фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Календарні	100
------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ЛЕДУМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

385 200,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		388410 UAH