

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-23-008098-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:	Планшети імунологічні за кодом НК України ЄЗС ДК 021-2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (33194000-6 Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Планшет імунологічний для ІФА U-подібний (96 лунок)	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів НК 024:2023: 61296 — Мікропланшет IVD (діагностика in vitro)	50 штука	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником за фактом постачання товару, згідно рахунків та накладних, протягом 30 календарних днів з моменту поставки.	Післяоплата	30	Календарні	100
------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "МИХАЙЛЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 892,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2140 UAH