

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-29-009592-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:	ДК 021:2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (55866 - Підрахунок клітин крові IVD, (діагностика in vitro), контрольний матеріал; 55855 - Підрахунок клітин крові IVD, (діагностика in vitro), реагент; 55855 - Підрахунок клітин крові IVD, (діагностика in vitro), реагент; 59058 - Миючий / очищуючий розчин IVD, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем; 47869 - Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)
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
Матеріал контрольний ЕЙТЧЕК-3WP-N, 1.5 mL (мл)/EIGHTCHECK™-3WP-N, 1.5 mL	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	10 флакон	65031, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Ак. Воробйова), буд. 3	до 31 грудня 2025

Реагент CELLPACK™, 20 L (л) /CELLPACK™, 20 L	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	40 пакування	65031, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Ак. Воробйова), буд. 3	до 31 грудня 2025
Реагент STROMATOLYSER™-WH, 500 mL (мл) x 3/ STROMATOLYSER™-WH, 500 mL x 3	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55855 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент	20 пакування	65031, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Ак. Воробйова), буд. 3	до 31 грудня 2025
Реагент CELLCLEAN™ (CL-50), 50 mL (мл) / CELLCLEAN™ (CL-50), 50 mL	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напівавтоматизованих систем	6 пакування	65031, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Ак. Воробйова), буд. 3	до 31 грудня 2025
Контрольний матеріал СВС-3D 3 x 2.0 мл, нормальний рівень	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 47869 — Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	14 флакон	65031, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Віталія Нестеренка (Ак. Воробйова), буд. 3	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Інша подія	Замовник здійснює оплату вартості Товару, що постачається, перерахуванням коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі накладних або видаткових накладних, протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня поставки Товару (партії Товару) Замовникові.	Післяплата	30	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 "ПРОВЕНТУСМЕД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

507 252,76 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		507300 UAH