

ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір
UA-2025-10-29-007151-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «МІСЬКА КЛІНІЧНА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ» ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999023
Місцезнаходження замовника:	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Пастера 5/7
Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:	Євгеній Врублевський, +380674453474, saha110@ukr.net
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ксилат розчин для інфузій по 200 мл
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
Ксилат розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	500 штука	65023, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Пастера, 5/7	від 29 жовтня 2025 до 31 грудня 2025

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

**Очікувана вартість предмета
закупівлі:** 83 485,00 UAH

**Розмір мінімального кроку
пониження ціни:**

**Математична формула для
розрахунку приведеної ціни (у разі її
застосування):**

відсутня

**Кінцевий строк подання тендерних
пропозицій:**

03 листопада 2025 17:00

**Розмір забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Вид забезпечення тендерних
пропозиції (якщо замовник вимагає
його надати):**

відсутній

**Дата та час розкриття тендерних
пропозицій:**

03 листопада 2025 17:00

**Дата та час проведення
електронного аукціону:**

відсутній