

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., бульвар Тараса Шевченка,17**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Оголошення про проведення закупівлі 1. Найменування замовника, код за ЄДРПОУ, місцезнаходження: Київська міська клінічна лікарня № 18 , 01993776, бул Т.Шевченка,17 м. Київ, 01030 2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість товару, роботи чи послуги: 7350,00 грн. (Сім тисяч триста п'ятдесят грн. 00 коп.) з урахування ПДВ. 3. Найменування предмета закупівлі та код відповідно до державного класифікатора продукції та послуг ДК 016-2010: 21.20.2 « Препарати фармацевтичні, інші» 4. Місце поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: бул Т.Шевченка,17 м. Київ, 01030, склад лікарських засобів. 5. Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: вересень 2015 року. 7. Умови оплати товарів, виконання робіт, надання послуг: Замовник проводить розрахунки з Постачальником у відповідності до вимог ч. 1 ст.49 Бюджетного кодексу України за фактом отримання товару на умовах відстрочки платежу 10 календарних днів через головне управління ДКС України в м. Києві. Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів та розрахунковий рахунок Постачальника згідно видаткових накладних. У випадку затримки оплати товару Замовником, як бюджетною державною установою (через відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 14-ти банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок. 8. Технічні вимоги: Всі засоби повинні бути зареєстровані в Україні (свідоцтво про державну реєстрацію), мати сертифікати стерильності, висновки державної санітарно-епідеміологічної експертизи, паспорт). Термін придатності засобів на момент поставки має становити не менше 80% від встановленого інструкцією терміну придатності. Засоби повинні відповідати технічним вимогам, згідно стандартів. Доставка товарів повинна здійснюватись у чистій, герметично закритій тарі. Споживча тара з вкладеним у неї засобом повинна бути цілісною. Поставки здійснювати на протязі двох календарних днів з моменту заявки. 9. Вимоги до кваліфікації учасників: Учасник повинен надати в електронному (сканованому) вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи: - Копія свідоцтва про державну реєстрацію(для юридичних осіб та суб'єктів підприємницької діяльності) (у разі наявності) або Виписка з Єдиного державного реєстру юридичної та фізичних осіб – підприємств із зазначенням відповідних відомостей. - Копія довідки ЄДРПОУ (для юридичних осіб) - Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду(для фізичних осіб) - Копія довідки про взяття на облік платника податків. - Висновок державної санітарно-епідеміологічної служби на товар. - Контактні дані компанії-учасника (з зазначенням реквізитів учасника: назви, коду ЄДРПОУ, місцезнаходження, поштової адреси, телефону, електронної адреси; відомостей про контактну особу (прізвище, ім'я, по-батькові, посада, контактний телефон)). Інша інформація: Документи, що підтверджують відповідність вимогам до кваліфікації учасників та копія статуту (іншого установчого документу, а також іншого документу (за наявності), що підтверджують правомочність на укладення договору про закупівлю), в паперовому вигляді, завірені підписом та печаткою учасника, надаються замовнику переможцем під час укладання договору про закупівлю. 10. Інша інформація. Оскарження п.5 Положення.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"</p>	<p>6 лот</p>	<p>01030, Україна, Київська, бул.Тараса Шевченка ,17</p>	<p>від 06 вересня 2015 до 07 вересня 2015</p>
---	--	--------------	--	---

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "МЕДИЦИНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 803,00 УАН з ПДВ**