ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги № 3 Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**30300749**
3. Місцезнаходження замовника:	**02091, Україна, КИЕВСКАЯ ОБЛ. обл., КИЕВ, Харківське шосе, 121**

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
Портативний медичний дефібрилятор стабілізований з вбудованим акумулятором (ДКІ-Н-02 ст.) Вимоги щодо якості товару: 1. Товар повинен бути сертифікований та зареєстрований в Україні. 2. Товар повинен мати гарантійний талон, сертифікат повірки обладнання. Надати документи: 1. Комерційна пропозиція (в форматі PDF) з підписом і печаткою (Додаток №2 до запиту); 2. Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців; 3. Довідка з Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ); 4. Сертифікати якості, повірки обладнання; 5. Гарантійні листи. Постачання і транспортування товару на склад Замовника здійснюється транспортом постачальника і за рахунок постачальника. Вимоги до кількості, якості товару і кваліфікації учасників - в Додатках №1 і №2 до Закупівлі.	ДК 021:2015: 33182100-0 — Дефібрилятори ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	4 штуки	02091, Україна, Київ, Київ, Харківське шосе, 121, корп. 4, каб. 319	від 09 травня 2016 до 17 травня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ЧП "ОКСИМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**130 140,00 UAH з ПДВ**