

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Святошинського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961113**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Василя Кучера,5**

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>При поставці товару учасник надає перелік супровідних документів: Сертифікат відповідності та декларація про відповідність завірених печаткою учасника; Видаткова накладна, у якій обов'язково мають бути зазначені назва, номер серії, кількість, назва виробника товару в трьох екземплярах. Реєстр лікарських засобів і виробів медичного призначення з мокрою печаткою. Реєстраційне посвідчення на лікарські засоби та вироби медичного призначення, завірене печаткою учасника; Копії свідоцтв про державну реєстрацію, завірених печаткою учасника; Копії сертифікатів якості виробника, завірених печаткою учасника; Висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам встановленим до нього загальнообов'язковими на території України нормами і правилами, повинен бути оформлений відповідно вимог законодавства України. Гарантійний лист виробника або дилера (дистрибутора) щодо терміну придатності товару та спроможності поставки товару у необхідній кількості, належної якості та у визначені конкурсною документацією і пропозицією учасника строки.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні</p>	<p>15 упаковка</p>	<p>03148, Україна, Київська область, Київ, вул. В.Кучера, 5.</p>	<p>Відсутній</p>

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

**ООО "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**8 024,00 UAH з ПДВ**