

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство по утриманню зелених насаджень Шевченківського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31753249**
3. Місцезнаходження замовника: **03113, Україна, Київ обл., Київ, проспект Перемоги, 82-А**

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

До одного комплекту медичної аптечки на транспортні засоби входять: 1) бинт марлевий стерильний 5м x 10см (1 одиниця); 2) вата медична гігроскопічна нестерильна 25г (1 одиниця); 3) джгут кровоспинний (1 одиниця); 4) косинка медична (1 одиниця); 5) бинти еластичні сітчасті (тип 1, або тип 2, тип 3) (1 одиниця); 6) пакети перев'язувальні медичні стерильні першої допомоги (1 одиниця); 7) розчин аміаку 10% 40мл; (1 одиниця); 8) пристрій для проведення штучного дихання портативний (1 одиниця); 9) розчин брильянтового зеленого 1% спиртовий 10мл або 20мл (1 одиниця); 10) парацетамол №10 по 200мг (1 одиниця); 11) валідол таб. 0,06 №6 або №10 або нітрогліцерин таб. 0,005 №40, або корвалмент капс. 0,1г №10, або корвалтаб №10 (1 одиниця); 12) раунатин 2мг №10 або папазол №10, або дибазол таб. по 20мг №10 (1 одиниця); 13) діазолін таб. 0,1 №10 або лоратадин таб. 10мг №10 (1 одиниця); 14) серветки марлеві медичні (1 одиниця); 15) пластир медичний в рулоні (1 одиниця); 16) вугілля активоване табл. №10 (1 одиниця); 17) пластир бактерицидний (4 одиниці); 18) футляр, картонна упаковка, сумка або термопакет (1 одиниця). КІЛЬКІСТЬ НЕОБХІДНИХ КОМПЛЕКТІВ: 40 ШТУК. Місце поставки товару: 03113, м. Київ, проспект Перемоги, 82-А. Строк поставки товару: 5 днів з моменту підписання Договору на поставку товару. Оплата товару: протягом 7 днів з моменту поставки товару. Можлива поставка частинами залежно від реального фінансування замовника. Обсяг закупівлі може бути скориговано залежно від реального фінансування замовника. Особа, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: менеджер з постачання КП УЗН Шевченківського р-ну - Вовк Олександр Анатолійович, тел. (093) 756-31-33.	ДК 021:2015: 33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	40 штуки	03113, Україна, Київ, Київ, проспект Перемоги, 82-А	Відсутній
---	--	-----------------	--	------------------

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"

10. Інформація про ціну пропозиції:

4 100,00 UAH з ПДВ