

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Солом'янського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04593340**
3. Місцезнаходження замовника: **03067, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Гарматна, 36**

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>Технічні вимоги Найменування Од. Кількість Гипохлорид Na 3% 100м(ВладМиВа) уп. 9 Паста Super Polies (полировочная, 45г) уп. 9 Гель Эндогель №2 (расшир. каналов, пенящий) уп. 9 Эндо Жи №2 (расш. каналов)(15мл) уп. 9 ДЕВИТ С 3г(безмышьяк. девитализирующая паста) уп. 9 Дентин-паста (50 г)(Владмива) уп. 9 Композит EVICROL (70г x 28мл) уп. 9 Композит ALPHA-DENT (2x14г) уп. 8 Тиэдент (15г+10мл. д/пломбирования корн. каналов) уп. 9 Адгезор (80г x55мл) (1) уп. 9 Форедент (40г x25мл) уп. 9 1. Учасник надає відсканований в електронному вигляді оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника-якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб'ютора уповноваженого на це, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі електронних торгів та пропонується Учасником у необхідній кількості, якості та строки. Гарантійний лист повинен включати номер процедури закупівлі, назву предмету закупівлі та назву Замовника згідно оголошення. 2. Можливість доставки товару транспортом Постачальника на протязі однієї години при нагальні потребі з моменту отримання замовлення. 3. Надати копію гарантійного листа в форматі pdf . 4. Товар повинен відповідати вимогам нормативно-технічної документації виробника та підтверджуватись сертифікатами якості виробника, які надаються на кожну партію товару та підтверджуються відповідними документами. 5. Термін придатності товару з дати реалізації (оформлення акту приймання передачі) не менше шести місяців. 6. Документи які засвідчують реєстрацію лікарських засобів в Україні. 7. Постачальник повинен забезпечити доставку предмета закупівлі на склад Замовника (на умовах DDR, Інкотерм-2010) згідно з договором , укладеним Замовником. 8. Методичні вказівки щодо застосування товару. 9. Всі документи у вигляді сканованої копії у форматі pdf повинні бути розміщеними таким чином, щоб вони не мали ніяких розмитих або нечітких місць. 10. Реєстраційне посвідчення на стоматологічний матеріал. 11. У разі надання неякісного товару Замовник має право відмовитись від укладення договору. Документи, які не будуть чітко відображені, розглядатися не будуть і такі пропозиції будуть відхилятися. Аналогів не пропонувати!</p>	<p>ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"</p>	<p>98 упаковок</p>	<p>03067, Україна, Київська область, Київ, Гарматна, 36</p>	<p>від 20 жовтня 2016 до 28 жовтня 2016</p>
---	--	-------------------------	--	--

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

ФОП Бржозовська Ірина Валеріївна

10. Інформація про ціну пропозиції:

15 961,00 UAH з ПДВ