

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА СТУДЕНТСЬКА ПОЛІКЛІНІКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125800**
3. Місцезнаходження замовника: **03056, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ПОЛІТЕХНІЧНА, будинок 25/29**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Набір гінекологічний оглядовий .Склад набору: рукавички оглядові (розмір М) - 1 пара., бахіли медичні низькі - 1 пара, пелюшка гігієнічна 60см x 50см - 1 шт.) стерильний , індивідуальна упаковка	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12000 штуки	03056, Україна, місто Київ, м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ПОЛІТЕХНІЧНА, будинок 25/29	до 31 грудня 2019
Шпатель Ейра гінекологічний стерильний , індивідуальна упаковка	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 штуки	03056, Україна, місто Київ, м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ПОЛІТЕХНІЧНА, будинок 25/29	до 31 грудня 2019
Дзеркало вагінальне одноразового застосування, розмір М, стерильне , індивідуальна упаковка	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 штуки	03056, Україна, місто Київ, м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ПОЛІТЕХНІЧНА, будинок 25/29	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюється на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України за фактом постачання з відстрочкою платежу до 30-ти календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 3-х банківських днів з дати отримання замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Усі платіжні документи за Договором оформлюються з дотриманням вимог чинного законодавства; Періодична	Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **159 248,10 УАН з ПДВ**