

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Національний інститут хірургії та трансплантології ім.О.О.Шалімова" Національної академії медичних наук України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011953**
3. Місцезнаходження замовника: **03126, Україна, Київська область обл., Київ, Героїв Севастополя, 30**
- 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
Плівка термографічна для принтера DRYSTAR 5302 20*25 №100 Джерело фінансування закупівлі - кошти Державного бюджету України	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	20 упаковка	03126, Україна, Київська область, Київ, вул. Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2019
Плівка термографічна для принтера DRYSTAR 5302 35*43 №100 Джерело фінансування закупівлі - кошти Державного бюджету України	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	10 упаковка	03126, Україна, Київська область, Київ, вул. Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник проводить розрахунки після отримання товарів на підставі ч.1 ст. 49 Бюджетного кодексу України та по мірі надходження фінансування	Післяоплата	5	Робочі	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ДАНЕВИЧ АЛІНА СЕРГІЙВНА

10. Інформація про ціну пропозиції:

125 500,00 UAH з ПДВ