

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна наукова установа "Центр інноваційних медичних технологій НАН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05417590**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Вознесенський узвіз, буд. 22**
- 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
ДК 021: 2015 код 33140000-3 Медичні матеріали (Товари медичного призначення для анестезії та реанімації)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7 найменувань	04053, Україна, Київська область, Київ, Вознесенський узвіз, 22	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються за фактично поставлений Товар Покупцеві з відстрочкою платежу до 30 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 3-х банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 954,57 УАН з ПДВ**