

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТРАЛЬНИЙ ГОСПІТАЛЬ МВС УКРАЇНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
3. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
коагулометр автоматичний (код НК 024:2019 56689 Автоматичний лабораторний коагулометр IVD)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	04116, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 20 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **576 810,00 UAH з ПДВ**