

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## **ЛОТ 2 — лот 2 - Слуховий апарат для компенсації важкої втрати слуху з функцією автоматичного перемикання направленості мікрофона (30082 Слуховий апарат (придатний для носіння) - 262 од.**

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
лот 2 - Слуховий апарат для компенсації важкої втрати слуху з функцією автоматичного перемикання направленості мікрофона (30082 Слуховий апарат (придатний для носіння) - 262 од. (джерело фінансування закупівлі: кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	262 одиниця	01001, Україна, Київська, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19	до 31 грудня 2019

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

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до договору, після їх отримання та згідно пред'явленої учасником видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом	Післяплата	5	Банківські	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

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

**Товариство з обмеженою відповідальністю "Сміла-Аудіо"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**602 599,00 УАН з ПДВ**