

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР
РЕПРОДУКТИВНОЇ ТА ПЕРИНАТАЛЬНОЇ
МЕДИЦИНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02124976**
3. Місцезнаходження замовника: **04210, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Оболонський район, ПРОСПЕКТ ГЕРОЇВ
СТАЛІНГРАДА, будинок 16**
- 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
Код ДК 021:2015 - 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (тест-системи)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	660 комплект	04210, Україна, місто Київ, м.Київ, Оболонський район, ПРОСПЕКТ ГЕРОЇВ СТАЛІНГРАДА, будинок 16	до 15 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 192,06 УАН з ПДВ**