

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА, будинок 13**
- 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
33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (32170 Халат процедурний, одноразового використання, 35091 Халат операційний, одноразового використання; 35778 Хірургічний фартух, одноразовий; 61937 бахіли хірургічні; 57793 Респіратор загального застосування; 32297 Шапочка хірургічна, одноразового використання, нестерильна; 48134 Серветка марлева ткани, стерильна; 35549 Простирадло для столу операційного, одноразового використання; 35549 Простирадло для столу операційного, одноразового використання)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали	775 штуки	02094, Україна, місто Київ, м.Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА, будинок 13	до 30 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Періодична	Післяплата	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **38 911,95 УАН з ПДВ**