

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний інститут раку**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011976**
3. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, Київська обл. обл., Київ, м. Київ, вул.. Ломоносова, 33/43**
- 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
Набір для катетеризації центральних вен (одноходовий катетер) 6 F (Код НК 024:2019 : 61594)	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти	800 шт	03022, Україна, Київська обл., Київ, Ломоносова 33/43	до 15 грудня 2019
Набір для катетеризації центральних вен (двоходовий катетер) 7 F (Код НК 024:2019 : 61594)	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти	2000 шт	03022, Україна, Київська обл., Київ, Ломоносова 33/43	до 15 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	згідно договору	Післяоплата	120	Календарні	100

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

**Товариство з обмеженою відповідальністю "УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 768 312,00 UAH з ПДВ**