

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42574629**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7**
- 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
Бактерицидні ультрафіолетові опромінювачі з екраном по типу жалюзі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	420 штука	08320, Україна, Київська область, Бориспільський р-н., с. Велика Олександрівка, Бориспільська, 9	від 16 вересня 2019 до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Закупівля проводиться відповідно до програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні, стороною договору за результатами конкурсу буде ДУ "ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ". Закупівлі відповідно до програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні не підпадають під дію ЗУ "Про публічні закупівлі" та звільняються від ПДВ.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 890 000,00 UAH**