

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**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 — лот 3 - Система цифрової рентгенографії (комплект обладнання для розширеної модернізації рентгенапаратів) (61109 Система рентгенівська діагностична для перетворення цифрових зображень) - 7 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 3 - Система цифрової рентгенографії (комплект обладнання для розширеної модернізації рентгенапаратів) (61109 Система рентгенівська діагностична для перетворення цифрових зображень) - 7 од. (джерело фінансування закупівлі: кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 61109 — Система рентгенівська діагностична для перетворення цифрових зображень	7 одиниця	01001, Україна, Київська, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19	до 31 грудня 2019

8¹. 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 "Медгарант"

10. Інформація про ціну пропозиції:

15 386 000,00 UAH з ПДВ