

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Київської обласної ради "Київський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492261**
3. Місцезнаходження замовника: **04107, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.Багговутівська,1**
- 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
апарат штучної вентиляції легень (джерело фінансування - місцевий бюджет, субвенція та інші кошти незаборонені законодавством України)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 42411 — Апарат штучної вентиляції легень для інтенсивної терапії неонатальний / для дорослих	1 шт	04107, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.Багговутівська,1	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СІНЕКС"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**615 410,00 УАН з ПДВ**