

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О.М.Лук'янової Національної академії медичних наук України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012022**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., м. Київ, вул. П. Майбороди, б. 8**
- 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
Монітор пацієнта поліфункціональний. (Джерело фінансування: кошти Державного бюджету)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	8 штуки	Україна, Київська область, м. Київ, вул. П. Майбороди, б. 8	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Петленко Віталій Миколайович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 138 950,00 УАН з ПДВ**