

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496796**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Святошинський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ КУЧЕРА, будинок 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
Відріз марлевий медичний нестерильний 10м *90 см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 штуки	03148, Україна, місто Київ, м.Київ, Святошинський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ КУЧЕРА, будинок 7	до 31 грудня 2019
Бинт марлевий медичний нестерильний 7м x 14см	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1800 штуки	03148, Україна, місто Київ, м.Київ, Святошинський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ КУЧЕРА, будинок 7	до 31 грудня 2019
Вата медична 100 г не стерильна, зиг заг	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 штуки	03148, Україна, місто Київ, м.Київ, Святошинський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ КУЧЕРА, будинок 7	до 31 грудня 2019
Хірургічний гемостатичний матеріал, що розсмоктується, стерильний, 7см*3см.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штуки	03148, Україна, місто Київ, м.Київ, Святошинський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ КУЧЕРА, будинок 7	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	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:

142 488,57 УАН з ПДВ