

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня "Феофанія" Державного управління справами**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415792**
3. Місцезнаходження замовника: **03143, Україна, Київська область обл., м.Київ, вулиця Академіка Заболотного, 21**
- 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
Витратні матеріали для етиленоксидного стерилізатора (За рахунок коштів Державного бюджету)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 найменувань	03143, Україна, Київ, Київ, Академіка Заболотного, 21	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **151 737,50 УАН з ПДВ**