

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04350694**
3. Місцезнаходження замовника: **04209, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Богатирська, 30**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 – Лот 3: : PKU Anamix Infant, або еквівалент

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: : PKU Anamix Infant, або еквівалент	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	2725 Грам	04209, Україна, місто Київ, Київ, Богатирська 30	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **71 280,77 УАН з ПДВ**