

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТРАЛЬНИЙ ГОСПІТАЛЬ МВС УКРАЇНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
3. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1**
- 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
гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35479 — Гематологічний аналізатор	1 штука	04116, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **722 300,00 UAH з ПДВ**