

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СМСЧ № 11 МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14280983**
3. Місцезнаходження замовника: **03057, Україна, Київська область обл., Киев, ул.В.Гетьмана,3**
- 3<sup>1</sup>. 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
Аналізатор гематологічний АВХ MICROS ES 60	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	03057, Україна, Київ, Київ, Вадима Гетьмана,3	від 28 листопада 2019 до 06 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **198 913,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		199000 UAH