

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ, Саксаганського,72**
- 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
ДК 021:201531510000-4 Електричні лампи розжарення (Лампи ультрафіолетового світла для Пуватерапії лікування псоріазу) НК 024:2019-35150 Лампа ультрафіолетова герміцидна	ДК 021:2015: 31510000-4 — Електричні лампи розжарення	180 штуки	01032, Україна, місто Київ, Київ, Саксаганського,72	від 24 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	ДК 021:201531510000-4 Електричні лампи розжарення (Лампи ультрафіолетового світла для Пуватерапії лікування псоріазу) НК 024:2019-35150 Лампа ультрафіолетова герміцидна	Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **650 400,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	власні надходження	660000 UAH

