

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Військово-медичне управління Служби безпеки України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20000002**
3. Місцезнаходження замовника: **01021, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Липська, 11**
- 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 021:2015-33140000-3-Медичні матеріали	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1 лот	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

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 "СКАЙ-ЛАБ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **413 101,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		414579 UAH