

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 11**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Лот1 Тест-системи для проведення тестування на ВІЛ із застосуванням тест-систем ІФА п 2.1 (48445 ВІЛ 1 / ВІЛ 2 антигени /антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз, ІФА, 48475 ВІЛ1 антигени/антитіла IVD, контрольний матеріал)

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
Лот1 Тест-системи для проведення тестування на ВІЛ із застосуванням тест-систем ІФА п 2.1 (48445 ВІЛ 1 / ВІЛ 2 антигени /антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз, ІФА, 48475 ВІЛ1 антигени/антитіла IVD, контрольний матеріал)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3552 штуки	03115, Україна, місто Київ, Київ, вулиця Відпочинку, 11	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **97 510,45 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3381150 UAH

