

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 2 — Лот2 Тест-системи для проведення тестування на ВІЛ із застосуванням швидких тестів п.2.1 (30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини, 30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини, 30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини)

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
Лот2 Тест-системи для проведення тестування на ВІЛ із застосуванням швидких тестів п.2.1 (30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини, 30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини, 30833 Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 30833 — Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунodefіциту людини	84039 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 МЕДЛІДЕР 24**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 239 307,97 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3381150 UAH