

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Святошинського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961129**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, м. Київ обл., м. Київ, Чорнобильська, 5/7**
- 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
Система забору крові з КЗ EDTA	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 47588 — Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з КЗЕДТА	260 упаковка	03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	до 31 грудня 2020
Система забору крові з активатором згортання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 42386 — Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD	60 упаковка	03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	до 31 грудня 2020
Система забору крові з Na цитрат	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 42585 — Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з цитратом натрію, IVD	4 упаковка	03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	до 31 грудня 2020

Фекальний паразитологічний концентратор Mini Paraser без розчинника (з вмістом 3.3 мл формаліну + тритон X)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 57910 — Контейнер для збору калу ІВД, з фіксуєчим розчином натрію ацетат / оцтова кислота / формальдегід	1 упаковка	03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	до 31 грудня 2020
---	--	------------	---	-------------------

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КРАСІН В.Ю.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **121 100,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		123000 UAH