

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня "Феофанія" Державного управління справами**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415792**
3. Місцезнаходження замовника: **03143, Україна, Київська область обл., м.Київ, вулиця Академіка Заболотного, 21**
- 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
Лікарські засоби (За рахунок коштів Державного бюджету)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium ATX: N02BB02	35 найменувань	03143, Україна, м. Київ, Київ, Академіка Заболотного, 21	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 592 938,55 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		3205680.95 UAH