

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
33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (тест на грип А+В)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	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 "ЕКСДІА ПЛЮС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 470,00 УАН з ПДВ**