

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДВНЗ "Національний медичний університет імені О.О. Богомольця"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010787**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., м.Київ, бульв.Тараса Шевченка, 13**
- 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
Плівка клапан для СЛР;	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	2000 штуки	03057, Україна, м. Київ, Київ, пр. Перемоги, 34	до 02 березня 2020
Маска СЛР;	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	100 штуки	03057, Україна, м. Київ, Київ, пр. Перемоги, 34	до 02 березня 2020
Змінний клапан для маски СЛР	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	2000 штуки	03057, Україна, м. Київ, Київ, пр. Перемоги, 34	до 02 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОНОВАЛЕНКО ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **127 100,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		127100 УАН