

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38831595**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. БРАТИСЛАВСЬКА, 5-А**
- 3<sup>1</sup>. 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
(47201 - Гемостатичний засіб на основі колагену; 45814 - Хірургічна нитка з поліглекапрону; 17471 - Хірургічна нитка з поліглактину; 16584 - Хірургічна нитка з полідіоксанона;) (Джерело фінансування закупівлі - державний бюджет України)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1268 штуки	02660, Україна, Київська область, Київ, вул. Братиславська 5-А	від 24 березня 2020 до 20 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання покупцем на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом та/або можливості здійснити платежі	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **181 791,92 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		209580 UAH