

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП КОР "Київський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492261**
3. Місцезнаходження замовника: **04107, Україна, вул. Багговутівська, 1 обл., Київ, 04107**
- 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
Фентаніл, Морфіну, Діазепам, Кетамін, Трамадол	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	19100 ампула	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	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **774 466,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		831380 UAH