

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня №8" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497146**
3. Місцезнаходження замовника: **04201, Україна, м. Київ обл., м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ КОНДРАТЮКА, будинок 8**
- 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 |
|--|--|--|--|--|
| медичне обладнання та вироби медичного призначення (відсмоктувачі БІОМЕД 7А-23Д) | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Код КЕКВ: 2210 — Предмети, матеріали, обладнання та інвентар НК 024:2019: 12463 — Стерильний допоміжний набір для молоковідсмоктувача одноразового використання | 10 штуки | 04159, Україна, м. Київ, м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ КОНДРАТЮКА, будинок 8 | від 19 березня 2020 до 23 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------------|------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Періодична | Післяплата | 5 | Робочі | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **47 750,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 49080 UAH |

