

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26385055**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Юрія Іллєнка, 24**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 7 — Лот 7 Катетер ангиографічний

| 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 |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Лот 7 Катетер ангиографічний          | ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання<br>НК 024:2019: 10688 — Ангиографічний катетер одноразового застосування | 300 шт                                                           | Україна, Київ                                                         | до 31 грудня 2020                                            |

8<sup>1</sup>. 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 Кандія**

10. Інформація про ціну пропозиції: **208 650,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума        |
|--------------------------------|------|-------------|
| Державний бюджет України       |      | 1089480 UAH |