

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-05-08-001682-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00184945
Місцезнаходження замовника:	02166, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби різні (Реактиви та контрастні речовини (неіонні рентгеноконтрастні засоби))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Йопромід 370, 100 мл або Йогексол 350, 100 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства))	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide	397 Флакон	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3	до 31 грудня 2020

Йопромід 370, 50 мл або Йогексол 350, 50 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства))	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iopromide	20 Флакон	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3	до 31 грудня 2020
Йогексол 350, 20 мл (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства))	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol	9 Флакон	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська,3	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник проводить розрахунки з Постачальником за фактом отримання товару протягом 5-ти банківських днів. Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з видатковими накладними. У випадку затримки оплати товару Замовником, Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 3-х банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок (джерело фінансування - Власний бюджет(кошти від господарської діяльності підприємства))	Післяоплата	5	Банківські	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

АТ "ФАРМАК"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

243 137,17 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		255000 UAH