

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-06-09-000930-b

Найменування замовника:	Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	2 лоти: ЛОТ 1. 47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання; ЛОТ 2. 47017 - Шприц загального призначення одноразового використання, 16649 Основний набір внутрішньовенного введення, 16649 Основний набір внутрішньовенного введення
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

ЛОТ 1 – ЛОТ 1. 47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання;

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
--	---	--	---	--

47017 Шприц загального призначення одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання, 47017 Шприц загального призначення, одноразового використання;	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4 найменування	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2020
--	---	----------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Замовником в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок Учасника за фактом постачання з відстрочкою платежу до 30 днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за поставлений Товар здійснюються протягом 10-ти днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

382 637,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Оплата товару здійснюється Замовником в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок Учасника за фактом постачання з відстрочкою платежу до 30 днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки за поставлений Товар здійснюються протягом 10-ти днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	1162060 UAH