

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-14-002448-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МЕТРОПОЛІТЕН"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03328913
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03056, Україна, Київська область, Київ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 35
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Аптечки медичні, код 33190000-8 за ДК 021:2015 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні», НК 024:2019 "Класифікатор медичних виробів", код 43000 "Багаторазовий набір для першої медичної допомоги, що не містить лікарських засобів"
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
аптечка медична	ДК 021:2015: 33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги НК 024:2019: 43000 — Багаторазовий набір для першої медичної допомоги, що не містить лікарських засобів	39 шт.	02100, Україна, Київська область, Київ, вулиця Червоноткацька 1- А	до 31 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	протягом 10 (десяти) календарних днів з дати отримання товару Покупцем на підставі видаткової накладної. Розрахунок здійснюється Покупцем за умови наявності на реєстраційному рахунку Покупця бюджетних коштів цільового призначення для фінансування закупівлі товару, передбаченого Договором. У випадку відсутності бюджетних коштів на реєстраційному рахунку Покупця для оплати товару, Покупець здійснює розрахунок протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати отримання ним бюджетних коштів для фінансування закупівлі товару на свій реєстраційний рахунок	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ФАРММЕДАЛЬЯНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

20 614,62 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		21699.6 UAH