

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-03-15-001999-b

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВБЛАГОУСТРІЙ" 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:	26199708
Місцезнаходження замовника:	03680, Україна, Київська область, Київ, 03057, м.Київ, ВУЛИЦЯ ДЕГТЯРІВСЬКА, будинок 31, корпус 2
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, код за Єдиним закупівельним словником ДК 021:2015: 33190000-8 (Аптечка медична для офісу, за кодом ДК 021:2015: 33196000-0 - Аптечки першої медичної допомоги)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, код за Єдиним закупівельним словником ДК 021:2015: 33190000-8 (Аптечка медична для офісу, за кодом ДК 021:2015: 33196000-0 - Аптечки першої медичної допомоги)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	23 шт.	03057, Україна, місто Київ, Дегтярівська, 31, корпус 2	до 01 червня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються у відповідності з частиною 1 статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником після підписання видаткової накладної. Розрахунок за отриманий Товар здійснюється Замовником шляхом перерахування у безготівковій формі, в гривнях, грошових коштів на поточний банківський рахунок Постачальника протягом 10 банківських днів з моменту підписання видаткової накладної. Фінансування здійснюється згідно бюджетного призначення. Розрахунок за отриманий Товар здійснюється Замовником з рахунку, відкритого в Державній казначейській службі України в м. Києві. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 10-ти банківських днів з дати отримання замовником бюджетного фінансування на свій реєстраційних рахунок.	Післяоплата	10	Банківські	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:

12 526,49 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		13300 UAH