

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-08-03-002036-b

<b>Найменування замовника:</b>	Державний професійно-технічний навчальний заклад "Міжрегіональний центр ювелірного мистецтва м. Києва"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02544336
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03134, Україна, Київська область, Київ, вул. Сімі Сосніних 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичне обладнання та вироби медичного призначення
<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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	62428 штуки	03134, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Сімі Сосніних 13	до 06 вересня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата проводиться покупцем після факту поставки товару (належної якості та кількості) шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 банківських днів з дати переходу права власності на товар до Замовника за умови своєчасного надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання.	Післяоплата	28	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "Восток-Фарм"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

85 678,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		155810 UAH