

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-13-000299-a

Найменування замовника:	НДСЛ "Охмадит" 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:	Інфузійне приладдя: 32172 - Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань; 32172 - Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань; 58490 Система для проведення забору крові / внутрішньовенної інфузії)
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
Кран Дискофікс С триходовий	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 32172 — Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань	2520 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
Блок кранів Дискофікс С триходових	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 32172 — Клапан інфузійної системи внутрішньовенних вливань	60 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021

Система для гемотрансфузії для контейнерів Sangofix® B	ДК 021:2015: 33194120-3 — Інфузійне приладдя НК 024:2019: 58490 — Система для проведення забору крові / внутрішньовенної інфузії	800 штуки	01135, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2021
--	--	-----------	---	-------------------

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	Післяплата	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:

99 962,40 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	99980 UAH