

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-09-21-003658-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №5" 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:	00185028
Місцезнаходження замовника:	03115, Україна, Київська область, Київ, вулиця Відпочинку, будинок 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Закупівля товарів, необхідних для виконання заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій коронавірусної хвороби (COVID-19), згідно коду ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (деталізований код ДК 021:2015: 33141200-2 Катетери (код НК 024:2019: 34920 - Катетер для периферійного судинного вливання); деталізований код ДК 021:2015: 33141624-0 Набори для введення лікарських засобів (код НК 024:2019: 12171 - Набір для подовження магістралі для внутрішньовенних вливань).
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Канюля внутрішньовенна мор- VascuFlon, (FER), рентгенконтрастна, 18G (1,3 мм) x 45 мм	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	200 штуки	03115, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Відпочинку, будинок 11	до 01 жовтня 2021

Оригінальна лінія Perfusor® 150 см, 1,0 x 2,0	ДК 021:2015: 33141624-0 — Набори для введення лікарських засобів	500 штуки	03115, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Відпочинку, будинки 11	до 01 жовтня 2021
---	---	-----------	---	----------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	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:**

20 594,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		20700 UAH