

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-11-16-000765-с

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня №12» 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:	25680639
Місцезнаходження замовника:	01103, Україна, Київська область, Київ, вулиця Професора Підвисоцького, будинок 4А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Обладнання для анестезії та реанімації (Код НК 024:2019 - 12557 - Маска для кисневої терапії, 35173 Маска для кисню без зворотного дихання, 57813 - Маска лицьова апарату постійного / двухфазного позитивного тиску в дихальних шляхах, одноразового використання)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

ЛОТ 2 — Лот №2

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
Маска для неінвазивної ШВЛ, середня доросла	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2019: 57813 — Маска лицьова апарату постійного / двухфазного позитивного тиску в дихальних шляхах, одноразового використання	100 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021

Маска для неінвазивної ШВЛ, велика доросла	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2019: 57813 — Маска лицьова апарату постійного / двухфазного позитивного тиску в дихальних шляхах, одноразового використання	100 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2021
--	--	-----------	-------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

580 000,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		718600 UAH