

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-08-26-003102-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА НАРКОЛОГІЧНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ "СОЦІОТЕРАПІЯ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05496862
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03039, Україна, м. Київ, м.Київ, ПРОВУЛОК ДЕМІЇВСЬКИЙ, будинок 5 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Автоматична система для визначення карбогідрат-дефіцитного трансферину методом капілярного електрофорезу.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматична система для визначення карбогідрат-дефіцитного трансферину методом капілярного електрофорезу.	ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	03039, Україна, Київська область, Київ, Провулок Деміївський, 5а, 03039	до 30 листопада 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за фактично поставлений товар здійснюється протягом 30 (тридцяти) банківських днів (за умови надходження коштів на рахунок Замовника за даним кодом видатків) з дати надання Постачальником Замовнику належним чином оформленої видаткової накладної на поставлений товар. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ДІАЛОГ ДІАГНОСТИКС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

989 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти державного бюджету	1100000 UAH