

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-10-20-004502-a

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011870
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03680, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. ЗООЛОГІЧНА, буд. 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії - 1 найменування: - Пристрій для назальної високопотокової оксигенотерапії - 1 комплект (ДК 021:2015 - 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії; НК 024:2019 63408 Настінний дозатор кисню зі зволожувачем)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Пристрій для назальної високопотокової оксигенотерапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 63408 — Набір для подання кисню/зволожувач	1 комплект	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2022

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дати фактичного поставки товару на підставі видаткової накладної	Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВ "ІНДЕВ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

199 600,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		199900 UAH