

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-01-30-003132-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40524109
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04071, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Ярославська, будинок 41
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 18230000 - 0 Верхній одяг різний (Брендована продукція - Жилетка із нанесенням логотипу)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:18230000-0: Верхній одяг різний

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
ДК 021:2015 - 18230000 - 0 Верхній одяг різний (Брендована продукція - Жилетка із нанесенням логотипу)	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	100 штуки	04071, Україна, м. Київ, вулиця Ярославська, будинок 41	до 31 березня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за Товар, якщо інший порядок не встановлено у Додатку № 1 «Специфікації», здійснюються наступним чином: платіж у розмірі 100% вартості Товару здійснюватиметься протягом 10 (десяти) банківських днів з дати постачання Товару та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної. У разі, якщо поставка здійснена лише частково (видаткова накладна підписана лише на частину Товару, зазначеного у Додатку № 1 «Специфікація» до Договору), оплата здійснюється пропорційно за фактично поставлену кількість Товару.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ФОП "ТЕРНОВСЬКИЙ МИХАЙЛО МИХАЙЛОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

55 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	ITF «Надання підтримки Центру громадського здоров'я МОЗ України для зміцнення та розбудови спроможності системи охорони здоров'я для здійснення кращого моніторингу, епідеміологічного нагляду, реагування на спалахи захворювання та їхньої профілактики»	125000 UAH