

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-11-13-005241-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР" 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>	37745469
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	02081, Україна, м. Київ, вулиця Урлівська, будинок 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 код 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання . Платформа для об'єктивного обстеження слугу з модулем програмного забезпечення IMP 440 clinical (НК 024:2023 36717 - Аудиометр імпедансний) .
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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 код 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання . Платформа для об'єктивного обстеження слугу з модулем програмного забезпечення IMP 440 clinical (НК 024:2023 36717 - Аудиометр імпедансний) .	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 36717 — Аудиометр імпедансний	1 комплект	02081, Україна, м. Київ, вулиця Урлівська, будинок 13	до 31 грудня 2024

**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):**

ТОВ "Центр слухової реабілітації "АВРОРА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

594 920,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		595000 UAH