

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-08-008928-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Свято-Михайлівська клінічна лікарня м.Києва" 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>	01994095
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01601, Україна, Київська область, Київ, Вул. Шовковична 39/1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015: 32350000-1 - Частини до аудіо- та відео обладнання.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

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
Плівка до принтеру DRYSTAR 5302, 20x25 см №100 арк. або еквівалент	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	60 пакунок	01601, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.Шовковична 39/1	до 31 грудня 2025
Плівка до принтеру DRYSTAR 5302, 35x43 см №100 арк. або еквівалент	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 пакунок	01601, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.Шовковична 39/1	до 31 грудня 2025
Плівка до принтеру DRYVIEW 5700, 35x43 см №125 арк. або еквівалент	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 пакунок	01601, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.Шовковична 39/1	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100
Підписання договору		Одноразова поставка	30	Банківські	100

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

ФОП "ТРУХАНОВСЬКИЙ ІГОР АНАТОЛІЙОВИЧ "

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

518 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		518300 UAH