



ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 311 від 23.08 2022 р.

Уповноваженій особі

### ГАРАНТІЙНИЙ ЛИСТ ПРО ТЕРМІН ДІЇ ТЕНДЕРНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» гарантує, що наша тендерна пропозиція вважається дійсною протягом 90 днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій. У разі подовження замовником терміну розгляду тендерних пропозицій учасників, термін дії нашої тендерної пропозиції просимо вважати продовженим та дійсним.

*З повагою,*

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**



“ ” 20 року №  
(заповнюється у разі направлення платнику витягу поштою)

**ВИТЯГ № 1626594507072**

### З РЕЄСТРУ ПЛАТНИКІВ ПОДАТКУ НА ДОДАНУ ВАРТІСТЬ

#### Відомості про платника податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер 388249426598

Найменування (для платника, відповідального за утримання та внесення податку на додану вартість до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність / договору управління майном, доповнюється його кодом за ЄДРПОУ та словами “відповідальний за утримання та внесення податку на додану вартість до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність / договору управління майном”, а для інвестора (оператора), відповідального за ведення податкового обліку з податку на додану вартість за угодою про розподіл продукції, доповнюється його кодом за ЄДРПОУ та словами “оператор” або “інвестор” (залежно від того, в якості оператора чи інвестора він діє), “відповідальний за ведення податкового обліку з податку на додану вартість за угодою про розподіл продукції”) або прізвище, ім'я та по батькові платника

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП"**

Дата реєстрації платником податку на додану вартість 01.07.2014 року.

Термін дії реєстрації платника податку на додану вартість року.

Реквізити рахунка в системі електронного адміністрування податку на додану вартість:

МФО 8999998, № 37512000180131

#### Відомості про видачу витягу

Найменування контролюючого органу, що видав витяг 2659 ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ У ШЕВЧЕНКІВСЬКОМУ РАЙОНІ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДФС У М.КИЄВІ

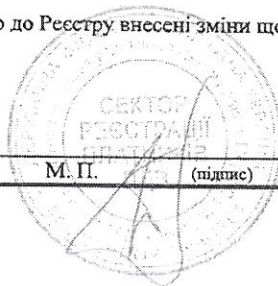
Дата формування витягу 05.02.2016 року.

Дата видачі витягу 08.02.2016 року.

Витяг є чинним до внесення змін до Реєстру. Якщо до Реєстру внесені зміни щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг втрачає чинність.

Завідувач сектору реєстрації  
платників ПДВ

(посада)



М. П.

(підпис)

КАЧИНСЬКА Т.М.

(ініціали, прізвище)

**Копія вірна**



**ДИРЕКТОР  
НОВИЧЬКИЙ С.С.**



ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 312 від 23.07 2022 р.

Уповноваженій особі

### ЛИСТ-ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» підтверджує наявність права на обробку персональних даних, а також надання такого права замовнику, як одержувачу зазначених персональних даних від імені суб'єкта (володільця).

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» надає свою згоду на поширення інформації, що містить будь-які персональні дані (про працівників, посадових осіб, контрагентів учасника тощо), Замовником відповідно до вимог Закону.

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» вчиняє такі дії правомірно з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI.

*З повагою,*

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**





ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 313 від 23.08 2022 р.

Уповноваженій особі

### ДОВІДКА, ЩО МІСТИТЬ ВІДОМОСТІ ПРО ПІДПРИЄМСТВО

|   |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Повне найменування Учасника                                                                                                      | Товариство з обмеженою відповідальністю «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»                                                                                                                  |
| 2 | ЄДРПОУ                                                                                                                           | Код ЄДРПОУ: 38824944                                                                                                                                                                |
| 3 | Місцезнаходження/ юридична адреса:                                                                                               | Місцезнаходження: 02002, м. Київ, вул. Микільсько-Слобідська, 6К;<br>Юридична адреса: 04116, м. Київ, вул. Богдана Гаврилишина (вул. Ванди Василевської), буд. 13, корп. 1, літ. А; |
| 4 | Телефон, факс                                                                                                                    | (044) 365 07 90                                                                                                                                                                     |
| 5 | Електронна пошта для листування                                                                                                  | mcb@im-group.com.ua                                                                                                                                                                 |
| 6 | Банківські реквізити учасника для укладання договору:                                                                            |                                                                                                                                                                                     |
|   | Номер рахунку                                                                                                                    | UA293006580000026002001100794                                                                                                                                                       |
|   | Найменування установи банку                                                                                                      | АТ «ПІРЕУС БАНК МКБ»                                                                                                                                                                |
|   | МФО                                                                                                                              | 300658                                                                                                                                                                              |
| 7 | Керівник Учасника:                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |
|   | Посада                                                                                                                           | Директор                                                                                                                                                                            |
|   | ПІБ повністю                                                                                                                     | Новицький Станіслав Сергійович                                                                                                                                                      |
| 8 | Службова(посадова) особа Учасника, яку уповноважено Учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі: |                                                                                                                                                                                     |
|   | Посада                                                                                                                           | Директор                                                                                                                                                                            |
|   | ПІБ повністю                                                                                                                     | Новицький Станіслав Сергійович                                                                                                                                                      |
|   | Робочий (контактний) телефон                                                                                                     | (044) 365 07 90                                                                                                                                                                     |

З повагою,

Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»



Новицький С.С.





ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 314 від 23.08 2022 р.

Уповноваженій особі

### ДОВІДКА ПРО ПОДАННЯ ПРОПОЗИЦІЇ

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» повідомляє, що тендерна пропозиція подається керівником учасника, зазначеним у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.

*З повагою,*

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**





ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 315 від 23.08 2022 р.

Уповноваженій особі

**ДОВІДКА ПРО КІНЦЕВОГО БЕНЕФІЦІАРНОГО ВЛАСНИКА  
ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» надає інформацію про кінцевого бенефіціарного власника учасника:

- Прізвище, ім'я по-батькові кінцевого бенефіціарного власника - Кірпенко Федір Павлович;
- Адреса проживання - 02147, м. Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ РУСАНІВСЬКА НАБЕРЕЖНА, будинок 18/1, квартира 24;
- Громадянство – Україна;
- Відсоток частки статутного капіталу - 100;
- Тип бенефіціарного володіння – прямий вирішальний вплив.

**З повагою,**

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**





ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 316 від 23.09.2022 р.

Уповноваженій особі

### ЛИСТ-РОЗ'ЯСНЕННЯ

ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП» повідомляє, що не надає копію ліцензії або документа дозвільного характеру на провадження виду господарської діяльності, оскільки така діяльність не вимагає її наявності згідно із Законом України N 222-VIII «Про ліцензування видів господарської діяльності» від 02 березня 2015 року.

*З повагою,*

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**





ТОВ «Інтегрейтед Медікал Груп»  
02002, м. Київ,  
вул. Микільсько-Слобідська, 6К  
тел./факс: +38 (044) 365 07 90  
E-mail: mcb@im-group.com.ua

Вих. № 317 від 23.08 2022 р.

Уповноваженій особі

### ЛИСТ-ЗГОДА

Товариство з обмеженою відповідальністю «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП», як учасник процедури закупівлі, ознайомились з проектом договору, який наведено в Додатку 4 до тендерної документації на закупівлю, та його істотними умовами, погоджуємося укласти договір в редакції, запропонованій замовником та гарантуємо виконання його на умовах, викладених в зазначеному проекті договору.

**З повагою,**

**Директор ТОВ «ІНТЕГРЕЙТЕД МЕДІКАЛ ГРУП»**



**Новицький С.С.**