

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42574629**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Офісні кресла та стільці	ДК 021:2015: 39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	42 штука	01000, Україна, Київ, Київ, Хрещатик, 22	від 01 квітня 2019 до 30 червня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 280,00 UAH**