

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11**
- 3<sup>1</sup>. 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
Медичні матеріали (вироби медичного призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали	22	04074, Україна, Київська, м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки за поставлений товар здійснюється на підставі ст.49 Бюджетного кодексу України з відтермінуванням платежу 14 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом двох банківських днів з дати отримання замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій рахунок. Зобов'язання Замовника виникають при наявності відповідного бюджетного призначення.; Періодична	Післяоплата	14	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **216 007,50 UAH з ПДВ**