

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна соціальна установа "Київський міський комплекс соціальної адаптації інвалідів з розумовою відсталістю"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36971418**
3. Місцезнаходження замовника: **02090, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Сиваська, 16**
- 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
СТІЛЬЦІ ДЛЯ ОФІСУ ТА ДЛЯ ЇДАЛЬНІ	ДК 021:2015: 39112000-0 — Стільці	40 штуки	02090, Україна, місто Київ, Київ, Сиваська, 16	до 31 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником здійснюється на підставі п.1 ст. 49 Бюджетного кодексу України за фактом поставки товару. У разі затримки бюджетного фінансування оплата за поставлений товар здійснюється протягом 7 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Розрахунки за поставлений товар проводяться шляхом оплати Замовником в безготівковому порядку на рахунок Учасника. Розмір оплати зазначається Учасником у видатковій накладній.	Післяоплата	7	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 990,00 УАН з ПДВ**