

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188550**
3. Місцезнаходження замовника: **01010, Україна, Київська область обл., Київ, Івана Мазепи, 2**
- 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
Багатофункціональний пристрій (принтер) + USB cable	ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери	15 штуки	01010, Україна, місто Київ, Київ, вул. Івана Мазепи, 2, пров. Інженерний, 4, вул. Цитадельна, 5/9, вул. Тверський тупик, 10, вул. Мечнікова, 8, вул. Заньковецької, 3/1, вул. Підвисоцького, 13, вул. Підвисоцького, 4-а, вул. Підвисоцького, 4-б	від 17 липня 2019 до 09 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ФЕДОТОВ АНТОН ВАЛЕРІЙОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **164 000,00 UAH з ПДВ**