

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "КИЇВСЬКА СТОМАТОЛОГІЯ" Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42376659**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, вул.Пимоненка 10А**
- 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
Світильник робочого поля СРП 54-6	ДК 021:2015: 31520000-7 — Світильники та освітлювальна арматура Код КЕКВ: 3210 — Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	2 штуки	02068, Україна, м.Київ, м.Київ, вул.Вербицького 3Б	до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Поставка товарів	Післяплата	1	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 430,00 УАН з ПДВ**