

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно - діагностичний центр" Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25695724**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Голосіївський, 59 А**
- 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
3314 (33141800-8) - Стоматологічні матеріали (зубопротезні матеріали) - Джерело фінансування закупівлі - власні надходження	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	246 штуки	03039, Україна, місто Київ, Київ, проспект Голосіївський, 59-А	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Галицький Іван Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **52 200,00 УАН з ПДВ**