

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ МІСТА КИЄВА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39072140**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ТАРАСІВСЬКА, будинок 6**
- 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Індикаторні смужки                    | ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки                         | 25 упаковка                                                      | 01033, Україна, Київ, Київ, вул. Тарасівська, 6                       | від 05 вересня 2019 до 11 вересня 2019                       |

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

| Подія           | Опис               | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--------------------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Індикаторні смужки | Післяоплата | 14             | Робочі   | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОВАЛЕНКО ОЛЬГА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 185,00 UAH з ПДВ**