

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960413**
3. Місцезнаходження замовника: **02156, Україна, Київська область обл., Київ, вул. М. Матеюка, 3**
- 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
Меблі медичного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 32266 — Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, непортативний	15 штуки	02156, Україна, місто Київ, Київ, вулиця М. Матеюка, 3	до 16 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Меблі медичного призначення	Післяплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛИТВИНЕНКО ГАННА ПЕТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 490,00 UAH з ПДВ**