

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня "Центр мікрохірургії ока"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05389534**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Комарова, 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
30190000-7 - Офісне устаткування та приладдя різне (термопапір)	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	1200 рулон	03126, Україна, Київська область, м. Київ, пр-т Комарова,3	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Термопапір	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 394,00 UAH з ПДВ**