

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40524109**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, місто Київ обл., Київ, Ярославська, 41**
- 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
ДК 021:2015 - 30192700-8 — Канцелярські товари (джерело фінансування - кошти міжнародної технічної допомоги)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	451 Одиниця	04071, Україна, місто Київ, Київ, вул. Ярославська 41	до 31 жовтня 2019

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

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 858,30 UAH**