

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальний центр соціального обслуговування Дніпровського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37500733**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Київ, Курнатовського, 7а, III корпус**
- 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
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Barbiturates in combination with other drugs АТХ: N05CB02	37 набір	02125, Україна, місто Київ, Київ, Курнатовського, 7А	до 18 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	. Оплата Товару здійснюється Покупцем в національній валюті України в безготівковій формі, шляхом перерахування коштів на рахунок Постачальника після 100 відсоткового постачання товару на адресу Замовника.	Післяоплата	6	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 431,16 УАН з ПДВ**