

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1"
ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42788677**
3. Місцезнаходження замовника: **10008, Україна, Житомирська область обл., м.
Житомир, вул. Святослава Ріхтера, буд. 2**
- 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
Стоматологічні установки (Джерело фінансування - власні кошти)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробі медичного призначення різні НК 024:2019: 60930 — Установка стоматологічна, портативна	3 штука	10008, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Святослава Ріхтера, 2	до 01 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **234 680,00 УАН з ПДВ**