

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ МІСТА КИЄВА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39072140**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ТАРАСІВСЬКА, будинок 6**
- 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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	79 штуки	01033, Україна, місто Київ, м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ТАРАСІВСЬКА, будинок 6	від 04 листопада 2019 до 08 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Дезинфекційні засоби	Післяоплата	14	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Дезант"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 117,40 UAH з ПДВ**