

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №1 з диспансерним відділенням**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993960**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київ обл., м.Київ, ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121/3**
- 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
М'ясні консерви з яловичини	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	300 кілограм	02091, Україна, Київська область, Київ, Харківське шосе 121/3	від 04 листопада 2019 до 16 грудня 2019
М'ясо тушковане свинина	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	300 кілограм	02091, Україна, Київська область, Київ, Харківське шосе 121/3	від 04 листопада 2019 до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за виконані послуги здійснюється на підставі ст.49 Бюджетного кодексу України за наявності бюджетного фінансування з відтермінуванням платежу 14 днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок, у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця	Післяоплата	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції:

50 220,00 УАН з ПДВ