

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Дарницького району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33882032**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Вербицького, 9-І**
- 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
Апарат для кисневих коктейлів МІТ-С одноканальний	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	1 штуки	02091, Україна, місто Київ, Київ, Вербицького, 9-і	до 05 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Фінансування - місцевий бюджет	Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОКСИМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 400,00 UAH з ПДВ**