

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38947811**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київ обл., Київ, Саксаганського, 100**
- 3<sup>1</sup>. 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
офісні меблі	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	119 штуки	01032, Україна, місто Київ, Київ, вул. Саксаганського, буд. 100	до 30 листопада 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунок за поставлений товар проводиться Замовником згідно видаткових накладних у порядку, передбаченому статтею 49 Бюджетного кодексу України, шляхом перерахування коштів на рахунок Постачальника протягом 3 (трьох) операційних днів з дати надходження відповідного бюджетного фінансування на реєстраційний рахунок Замовника. Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	3	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **195 450,00 УАН з ПДВ**