

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11**
- 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
Марля медична	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штуки	04074, Україна, Київська, м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11	від 20 листопада 2019 до 06 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **48 000,00 УАН з ПДВ**