

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Печерського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188567**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Підвисоцького, 13**
- 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
Стоматологічне крісло з електроживленням	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 47144 — Стоматологічне крісло, з електроживленням	2 штуки	01103, Україна, місто Київ, Київ, вул. Підвисоцького, 13	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕНТАЛ ДЕПО ЗАПОРІЖЖЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **554 976,00 УАН з ПДВ**