

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПСИХО-НЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496833**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ВЕРХНЯ, будинок 4**
- 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	16 одиниця	01133, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ВЕРХНЯ, будинок 4	від 18 листопада 2019 до 04 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 700,00 УАН з ПДВ**