

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ М.КИЄВА ВІД НАСЛІДКІВ ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21490652**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛ.ПУШКІНСЬКА, будинок 40**
- 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
Клейонка підкладна медична в рулонах	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали	10 рулон	Відповідно до документації	від 02 грудня 2019 до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата здійснюється на підставі видаткової накладної	Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 240,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		24000 UAH