

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вищий навчальний заклад "Київський медичний коледж ім.П.І.Гаврося"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010764**
3. Місцезнаходження замовника: **03126, Україна, Київська область обл., Київ, Білецького. 16**
- 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
Бібліотечні книги	ДК 021:2015: 22113000-5 — Бібліотечні книги	6 лот	03126, Україна, місто Київ, Київ, Академіка Білецького 16	до 06 грудня 2019

8¹. 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): **ТОВ "Всеукраїнське спеціалізоване видавництво "Медицина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 700,00 UAH з ПДВ**