

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ  
ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13697965**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., м.Київ,  
Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА,  
будинки 69**
- 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
Єдиний закупівельний словник (ДК 33790000-4 Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення).	ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали	150340 штуки	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинки 69	від 02 грудня 2019 до 10 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	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 550,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		79600 UAH