

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський національний університет імені Тараса Шевченка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02070944**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Володимирська, буд. 60**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
проходження медогляду	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 25 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	строк оплати - до 30 банківських днів	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **48 400,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		55616.6 UAH