

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Фізіотерапевтична поліклініка Шевченківського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125823**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Ярославів Вал, 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
Дезінфекційний засіб «Еконорм Актив»	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	40 літр	01030, Україна, Київ, Київ, вул. Ярославів Вал,4	від 02 грудня 2019 до 13 грудня 2019
Дезінфекційний засіб "еконорм РП" або «НОР-Експрес»	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	20 літр	01030, Україна, Київ, Київ, вул. Ярославів Вал,4	від 02 грудня 2019 до 13 грудня 2019
Дезінфекційний засіб "Еконорм Лайт" або «Маносепт»	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	30 літр	01030, Україна, місто Київ, Київ, вул. Ярославів Вал, 4	від 02 грудня 2019 до 13 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	надходження фінансування	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 350,00 УАН з ПДВ**