

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київське міське клінічне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23698049**
3. Місцезнаходження замовника: **03141, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Докучаєвська, 4**
- 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
Папір А-4	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	370 штуки	03141, Україна, місто Київ, Київ, вул.Докучаєвська, 4	до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 175,80 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Загальний фонд бюджету	34000 UAH