

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Київський міський центр громадського здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41785277**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, місто Київ обл., м. Київ, пров. Георгіївський, 9**
- 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
Комп'ютерне обладнання (Принтери та БФП)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	8 одиниця	04070, Україна, місто Київ, м. Київ, вул. Волоська, 19	до 10 грудня 2019

8¹. 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): **ФОП ВИНІЧУК АРТЕМ ЮРІЙОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **41 440,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		48000 UAH