

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 8
ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993919**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ,
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ
МЕЛЬНИКОВА, будинок 18**
- 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
Меблі різні (шафа)	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та пристосування різні	3 штуки	04050, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ МЕЛЬНИКОВА, будинок 18	від 06 грудня 2019 до 24 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Шафа	Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Компанія "Девайс-Центр"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 499,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7500 UAH