

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960413**
3. Місцезнаходження замовника: **02156, Україна, Київська область обл., Київ, вул. М. Матеюка, 3**
- 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
Дезинфекційні засоби (код ДК 021:2015: 24455000-8)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	217 штуки	02156, Україна, місто Київ, Київ, вулиця М. Матеюка, 3	до 18 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 775,00 UAH з ПДВ**