

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №2 Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26064374**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, Харківське шосе, 121**
- 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
ДК 021:2015 33130000-0 Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади (зуби штучні) НК024:2019 38643 Зуби штучні пластмасові	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади НК 024:2019: 38643 — Зуби штучні пластмасові	3 комплект	02091, Україна, місто Київ, Київ, Харківське шосе,121	від 12 грудня 2019 до 24 грудня 2019

8<sup>1</sup>. 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 "Універсал дент"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 738,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3000 UAH