

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ
ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13697965**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА,
будинок 69**
- 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
(код ДК 021:2015-33910000-2). Інструменти та приладдя для патологоанатомічного розтину; змінні мікромомні леза низького профілю.	ДК 021:2015:33910000-2 — Інструменти та приладдя для патологоанатомічного розтину Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали	12 упаковка	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинок 69	від 16 грудня 2019 до 20 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):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАБМАРТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

33 120,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		43200 UAH