

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**
3. Місцезнаходження замовника: **03150, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛ. ПРЕДСЛАВИНСЬКА, будинок 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
18130000-9 Спеціальний робочий одяг (костюм медичний)	ДК 021:2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	292 штуки	03150, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, ВУЛ. ПРЕДСЛАВИНСЬКА, будинок 9	до 25 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОПЛАЙН МЕДІКАЛ ЮНІФОРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 560,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		199000 UAH