

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5
СВЯТОШИНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185011**
3. Місцезнаходження замовника: **03142, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, БУЛЬВАР
ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53**
- 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
мікрохвильовка	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	5 одиниця	03142, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, БУЛЬВАР ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53	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): **ПРАТ "НОВА ЛІНІЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 960,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		9250 UAH