

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Київський міський центр реабілітації дітей з інвалідністю**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41055234**
3. Місцезнаходження замовника: **04086, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Олени Теліги, буд. 37-Г**
- 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
Канцтовари різні	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	52 найменувань	04086, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олени Теліги 37-Г	до 27 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): **ТОВ "БРАВО-ПАП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 687,14 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50000 UAH