

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**
- 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
ДК 021:2015 33130000-0 Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади (Матеріали для протезування зубів та припасовування зубних протезів, зуби штучні) (35863, 38643)	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади НК 024:2019: 35863 — Матеріал зліпочний стоматологічний альгінантний	105 комплект	02093, Україна, місто Київ, Київ, Поліська, 3	від 17 січня 2020 до 06 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	3	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Фірма "Укр-Медмаркет"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 274,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		20275 UAH