

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський геріатричний пансіонат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21462905**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, Бударіна, 11**
- 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
Ліки	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levothyroxine sodium	13615 упаковка	03179, Україна, місто Київ, Київ, Бударіна.11	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРЕРА"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

447 987,71 УАН з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		482620 УАН