

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188550**
3. Місцезнаходження замовника: **01010, Україна, Київська область обл., Київ, Івана Мазепи, 2**
- 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
Антисептичні та дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	190 штуки	01010, Україна, місто Київ, Київ, вул. Івана Мазепи, 2, вул. Мечнікова, 8, вул. Тверський тупик, 10, вул. Цитадельна, 5/9, вул. Заньковоцької, 3/1, вул. Підвисоцького, 4-а, вул. Підвисоцького, 4-б, вул. Підвисоцького, 13	від 03 лютого 2020 до 28 лютого 2020

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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГУРОВА ОЛЕНА ОЛЕКСАНДРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **88 510,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти від Національної служби здоров'я України	93200 UAH