

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Олександрівська клінічна лікарня м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994095**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., Київ, Вул. Шовковична 39/1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Меблі та приспособи різні (ДК 021:2015 код 39150000-8) (стелажі).	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	2 шт	01601, Україна, м. Київ, Вул. Шовковична 39/1	до 04 лютого 2020

8<sup>1</sup>. 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): **ФОП "КАРПІНСЬКИЙ ГЕННАДІЙ ІВАНОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **39 600,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		40500 UAH