

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП КДЦ Подільського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199200**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська область обл., Киев, ул. Мостицкая, 9**
- 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
Спирт етиловий	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	4115 флакон	04074, Україна, м. Київ, м.Київ, вул. Мостицька, 9	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **91 034,21 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		56000 UAH
Місцевий бюджет		56000 UAH