

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міський науковий інформаційно-аналітичний центр медичної статистики**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **19034415**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, м. Київ обл., Київ, пров. Георгіївський, 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
Електричні побутові прилади	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	7 штуки	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Волоська, 19	від 24 лютого 2020 до 27 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГРИЛЮК ЯНА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 198,95 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти спеціального фонду	8000 УАН