

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Святошинського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961129**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, м. Київ обл., м. Київ, Чорнобильська, 5/7**
- 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
Замки, ключі та петлі	ДК 021:2015: 44520000-1 — Замки, ключі та петлі	154 Одиниця	03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	до 31 березня 2020

8¹. 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 "ХУДОБІН ВОЛОДИМИР ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 200,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		48751 UAH