

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Київська міська дитяча клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04350694**
3. Місцезнаходження замовника: **04209, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Богатирська, 30**
- 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
Меблі модульні	ДК 021:2015: 39151300-8 — Модульні меблі	50 штуки	04209, Україна, м. Київ, м. Київ, Богатирська 30	до 27 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ "СТАНІСЛАВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **87 789,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		100000 UAH