

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

00184945

3. Місцезнаходження замовника:

**02166, Україна, Київська область обл., Київ,
ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3**

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
Віник сорго (вищий ґаунок)	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	100 штуки	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська, 3	до 20 березня 2020
Відро пластикове	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	40 штуки	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська, 3	до 20 березня 2020
Швабра дерев'яна 120*40	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	60 штуки	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська, 3	до 20 березня 2020
Швабра дерев'яна 150*100	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	2 штуки	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, Братиславська, 3	до 20 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Замовник проводить розрахунки з Постачальником у відповідності до вимог ч. 1 ст.49 Бюджетного кодексу України за фактом отримання товару протягом 3-х банківських днів через ГУ ДКС України в м. Києві.	Післяплата	5	Банківські	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РАДКЕВИЧ АНДРІЙ ВАДИМОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 479,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		9766 UAH