

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Київський міський центр радіаційного захисту населення міста Києва від наслідків Чорнобильської катастрофи" виконавчого органу київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21490652**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Пушкінська, будинок 40**
- 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
Медичний інструментарій для відділення анестезіології та інтенсивної терапії	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	3326 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 25 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Денисенко Віталій Вадимович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **159 354,40 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		160000 UAH