

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26021206**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Юнкерова, 37**
- 3<sup>1</sup>. 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
Труси чоловічі (детальний опис та розміри розміщено в прикріпленому файлі ОГОЛОШЕННЯ)	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	600 штуки	04075, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. М. Юнкерова, 37	до 30 квітня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється на підставі накладної за поставлений товар, у разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на підставі п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України з від термінуванням платежу до 10 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки здійснюються протягом трьох банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 020,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	СФ інші джерела надходжень	24000 UAH
-----------------	----------------------------	-----------