

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Оболонського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960518**
3. Місцезнаходження замовника: **04214, Україна, Київська область обл., Київ, Північна, 4А**
- 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
Продукти дитячого харчування	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	920 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 24 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється Покупцем на підставі видаткової накладної за безготівковим розрахунком протягом 10 днів банківських днів у національній валюті на розрахунковий рахунок Постачальника, на підставі статті 49 Бюджетного кодексу України. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за Товар, здійснюється протягом 5 календарних днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування.	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Б-777"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 998,80 УАН з ПДВ**