

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Волоська 47**
- 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
Засіб для гігієнічної та хірургічної антисептики шкіри «Еконорм dez Антисептик» (НК 024:2019 41550 - дезінфікуючі засоби для рук), Дезінфекційний засіб для швидкої дезінфекції невеликих та важко доступних для обробки поверхонь, виробів медичного призначення з розпилювачем "Еконорм dez Експрес" (НК 024:2019 58082 - засіб аерозольний для дезінфекції виробів медичного призначення)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	108 шт	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська, 47	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 280,00 УАН з ПДВ**