

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна реабілітаційна установа "Київський центр незрячих"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41546538**
3. Місцезнаходження замовника: **03165, Україна, Київська область обл., м. Київ, ПРОСПЕКТ КОМАРОВА, будинок 7**
- 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
Папір формату А4, А3 (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	45 упаковка	03165, Україна, м. Київ, Київ, проспект Комарова, 7	від 27 квітня 2020 до 06 травня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРАЇНСЬКИЙ ПАПІР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 751,60 UAH з ПДВ**