

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-10-04-001201-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР" ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ МІСТА КИЄВА
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38947811
Місцезнаходження замовника:	01032, Україна, м. Київ, м. Київ, Саксаганського, 100
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код за НК - 024:2019 - 32264 Стіл / кушетка масажна, з живленням від мережі
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
код за НК - 024:2019 - 32264 Стіл / кушетка масажна, з живленням від мережі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 32264 — Стіл / кушетка масажна, з живленням від мережі	3 штуки	04111, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Данила Щербаківського, 70	до 10 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Інша подія	Оплата Товару здійснюється згідно видаткових накладних у порядку, передбаченому статтею 49 Бюджетного кодексу України, шляхом перерахування коштів на рахунок Постачальника протягом 3 (трьох) операційних днів з дати надходження відповідного бюджетного фінансування на реєстраційний рахунок Замовника.	Післяоплата	3	Банківські	100
------------	---	-------------	---	------------	-----

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ОЛІЙНИК ГАННА СЕРГІЇВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

99 800,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		100000 UAH