

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-25-003545-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський клінічний онкологічний центр» Виконавчого органу Київської міської ради(Київська міська державна адміністрація).
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13697965
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03115, Україна, Київська область, Київ, вулиця Верховинна, будинок 69
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 код 15110000-2 М'ясо (філе куряче охолоджене, м'ясо яловичини охолоджене)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15110000-2: М'ясо

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
ДК 021:2015 код 15110000-2 М'ясо (філе куряче охолоджене, м'ясо яловичини охолоджене)	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	4000 кілограм	03115, Україна, Київська область, Київ, вулиця Верховинна, будинок 69	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар якій зазначений в накладній, та відповідає Специфікації здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі їх надходження	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "ШАПРАН ЮРІЙ ІВАНОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

754 750,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		800000 UAH