

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад Ічнянська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006231**
3. Місцезнаходження замовника: **16700, Україна, Чернігівська область обл., Ічня, вул.,Ковалівка,6**
- 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
Автошини	ДК 021:2015: 34350000-5 — Шини для транспортних засобів великої та малої тоннажності	10 шт	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка,6	до 30 квітня 2019

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 Укравтозапчастина**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 778,66 UAH з ПДВ**