

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "ІВАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004002**
3. Місцезнаходження замовника: **75401, Україна, Херсонська область обл., Іванівка, Іванівський район, селище міського типу Іванівка, вул. Українська, будинок 24**
- 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
вугілля кам'яне АС (6-13), вугілля кам'яне АР (0-500)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	164 т	75400, Україна, Херсонська область, Іванівка, вул. Радянська, будинок 24	до 28 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	вугілля кам'яне АС (6-13), вугілля кам'яне АР (0-500)	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 050 600,00 UAH з ПДВ**