

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Теплицький центр первинної медичної допомоги"Теплицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37337644**
3. Місцезнаходження замовника: **23800, Україна, Вінницька область обл., Теплик, вул.Чорновола,4**
- 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
столи офісні на три шухляди	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	3 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019
пенал для одягу	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДУБЕНЬ МИХАЙЛО СЕРГІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 500,00 UAH з ПДВ**