

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №11" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03293758**
3. Місцезнаходження замовника: **61129, Україна, Харківська область обл., Харків, проспект Тракторобудівників, 105-А**
- 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
Автомобіль легковий	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 штуки	61129, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, будинок 105 А	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Автомобіль легковий	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СОЛЛІ ПЛЮС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **305 400,00 UAH з ПДВ**