

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Благовіщенська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995309**
3. Місцезнаходження замовника: **26400, Україна, Кіровоградська область обл., м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2**
- 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	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	150 тони	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник має право на відстрочку платежів. Замовник здійснює оплату на протязі 30 днів з моменту прийняття товарів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування для закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 060 000,00 UAH з ПДВ**