

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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
Стіл письмовий на 3 шухляди - ламінований ДСП, колір Бук розміри -1155x600x750	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	2 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019
пенал для одягу з дверима - ламінований ДСП, колір Бук розміри: 400x500x1900,	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019
тумбочка закрита ламінований ДСП, колір Бук розміри 800x400x800	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019
Шафа книжкова закрита на 4 полицки розміри ламінований ДСП, колір Бук розміри 800x400x1900	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019
Стіл лабораторний на три шухляди, матеріал - постформінг Л-28, з якісним пластиковим покриттям. Розміри 1500x600x750	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 шт	23800, Україна, Вінницька область, смт Теплик, вул. Незалежності,2	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	оплата буде здійснена після поставки товару. Підтвердженням поставки товару може бути підписана з обох боків видаткова накладна	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: **13 900,00 УАН з ПДВ**