

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМІЛЬНИЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ХМІЛЬНИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982695**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., Хмільник, вул. Монастирська, 71**

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
Меблі (виготовлення та встановлення меблів) Відповідно до Технічного завдання	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	61 штуки	22000, Україна, Вінницька область, Хмільник, вулиця Монастирська, будинок 71	до 30 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **61 000,00 УАН з ПДВ**