

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" МАГДАЛИНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37555384**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський р-н., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б**
- 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
Диван коридорний ДК	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	4 штука	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б	від 01 серпня 2019 до 10 серпня 2019

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

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 598,00 УАН з ПДВ**